

सेन्ट्रल इन्स्टीट्यूट ऑफ प्लास्टिक इंजीनियरिंग एण्ड टेक्नोलॉजी
CENTRAL INSTITUTE OF PLASTICS ENGINEERING & TECHNOLOGY

CORPORATE - CHENNAI

अर्जित अवकाश हेतु आवेदन पत्र
EARNED LEAVE APPLICATION FORM

विभाग / Deptt.....

दिनांक / Date.....

नाम / Name

पदनाम / Designation.....

दिनांक From.....	से	अवकाश दिवस No Of days.....	अवकाश के समय का पता Leave Address.....
दिनांक To.....	तक	पूर्वार्ध Prefixed..... उत्तरार्ध Suffixed.....	

छुटी के कारण / Reason for Leave.....

दिनांक से तक मुख्यालय छोड़ने की अनुमति सहित
With permission to Leave Head Quarter w.e.f..... to
आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

टिप्पणी / Remarks.....

अनुशंसा की जाती है / नहीं की जाती है
Recommended / Not Recommended
अनुशंसाकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर
Recommending Officer's Signature

स्वीकृत / अस्वीकृत
Sanctioned / Not Sanctioned

सक्षम अधिकारी
Competent Authority

कार्मिक विभाग / Personel Deptt.

सम्बन्धित अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Concerned Officer

सूचना प्राप्त / Noted

आवेदक के हस्ताक्षर
Applicant's Signature