

इंस्टिट्यूट ऑफ होम ईकनामिक्स (दिल्ली विश्वविद्यालय)





सभी प्रकार की छुट्टियों के लिए उपयोग किया जाएगा/(To be used for all types of leave)

नाम/ NAME:					
पद का नाम DESIGNATION:		 DEPARTMENT:			
अवकाश का प्रकार TYPE OF LEAVE	सं FROM	तक TO	कुल दिन TOTAL NO. OF DAYS	टिप्पणी REMARKS	
(a)आकस्मिकछुट्टी/ Casual Leave					
(b) अर्जित छुट्टी/ Earned Leave					
(c)चिकित्सा छुट्टी/ Medical Leave					
कुल अनुपास्थिक आवश्यक	7/Total Absence Required_	दिन से/Day(s	s)from तक/to		
छुट्टी का उद्देश्य/Purpose	of Leave:				
क्या स्टेशन छोड़ रहे हैं? (ह	İ/नहीं)/Whether Leaving St	ation? (Yes /No)	:		
छुट्टी के दोरान संपर्क संख्य	T/Emergency Contact Nur	mber during leav	/e:		
दिनांक/Date:			आवेदक के हस्ताक्षर /(Signa	ature of Applicant)	
<u> </u>	ाभाग प्रभारी की टिप्पणियाँ <i>/</i>	REMARKS OF I	DEPARTMENT INCHARGE		
1. ऊपर अनुरोध के अनुस	ार छुट्टी की अनुशंसा की जाती	है/Leave as requ	ested above isrecommended		
Ŭ,	नुसार छुट्टी की अनुशंसा नहीं की ———	ो जाती है/ Leave	as requested above is not reco	ommended on	
		हस्ताः	क्षर/ पदनाम /दिनांक (Signature /	/ Designation / Date)	
प्रशासन रि	वेभाग में उपयोग के लिए /FG	OR USE IN ADM	IINISTRATION DEPARTMEN	<u>IT</u>	
Leave in Credit	Days; Leave Applied for	rDay	/s: Balance Leave as on Date_ न: तिथि के अनुसार शेष अवकाश_	Days	
क्रेडिट में छुट्टी	दिन; छुट्टी के लिए आवेदन ि	केया है दि•	न: तिथि के अनुसार शेष अवकाश <u> </u>	दिन	
हस्ताक्षर एस ओ(प्रशासन)/	सम्बन्धित सहायक				
			Signature of S.O (A	dmn.)/ Dealing Asst.	
मंजरी देने	वाले गाधिकारी की विभागिय	Ť /DEMARKS O	E CANCTIONING ALITHODIT	v	

- स्वीकृतछुट्टी /Leave Sanctioned.
 ऊपर बताए गए कारण से छुट्टी स्वीकृत नहीं की गई / Leave not sanctioned on account of reason stated above.

निर्देशक के हस्ताक्षर, आई एच ई Signature of Director, IHE