

# राजकीय इंजीनियरिंग कालेज आजमगढ़

उपार्जित अवकाश अथवा चिकित्सा अवकाश हेतु प्रार्थना-पत्र

- 01 नाम और पता : .....
- 02 अवकाश की प्रकृति : .....
- 03 प्रार्थनीय अवकाश की अवधि : दिन ..... दिनांक .....से दिनांक ..... तक
- 04 अवकाश का उद्देश्य : .....
- 05 मुख्यालय छोड़ने की अनुमति, यदि प्रार्थनीय हो .....
- 06 अवकाश पर प्रस्थान की तिथि एवं समय दिनांक: ..... समय .....
- 07 अवकाश पर लौटने की तिथि एवं समय : दिनांक : .....समय .....
- 08 पूर्व ग्रहित अवकाश की अवधि (यदि कोई हो) : .....
- 09 अवकाश अवधि में पता : .....
- .....
- .....

दिनांक : .....

प्रार्थी का हस्ताक्षर .....

नोट : चिकित्सा सम्बन्धी अवकाश के लिए चिकित्सा अधिकारी का प्रमाण पत्र संलग्न होना चाहिए।

- 10 विभागीय / अनुभागीय अधिकारी की संस्तुति :

विभागाध्यक्ष / अनुभागीय अधिकारी के हस्ताक्षर

- 11 प्रार्थी के पक्ष पर ..... दिन का अर्जित अवकाश / चिकित्सा अवकाश अवशेष है।

स्थापना सहायक के हस्ताक्षर

- 12 कार्यालय की टिप्पणी :

- 13 निदेशक के आदेश :

निदेशक