

विशेष आकस्मिक छुट्टी हेतु आबेदन पत्र एनआईटी हमीरपुर (हि.प्र.)
SPECIAL CAUSAL LEAVE APPLICATION FORM, NIT HAMIRPUR (H.P)

नाम/Name	:	
पदनाम/ विभाग Designation/Department	:	
आवश्यक छुट्टी का स्वरूप: वि.आ.छुट्टी Nature of Leave required: SCL	:	दिनों की संख्या / No of days: _____ From _____ से / To _____
उद्देश्य/Purpose (विशेष आकस्मिक छुट्टी के लिए सक्षम प्राधिकारी द्वारा विधिवत हस्ताक्षरित आमंत्रण पत्र (मूल/स्कैन) की प्रति सलंगन करे) (Copy of the invitation letter (original / scanned)duly signed by Competent Authority enclosed in case of Special Causal Leave only)	:	_____ _____ _____
क्या स्टेशन छोड़ना आपेक्षित है Whether Station leave required	:	हां या नहीं, अगर हां तो, /Yes or No, if yes, _____ से _____ From _____ To _____
छुट्टी के दौरान पता Address during the leave	:	_____ _____ मोबाइल/Mobile No. _____

Teaching load arrangement during SCL period is attached with station leave form.

आवदेक के हस्ताक्षर दिनांक सहित/
Signature with date of the applicant

Recommendation of HOD/ Branch Officer/
विभागाध्यक्ष/शाखा अधिकारी की अनुशंसा

विभाग कार्यालय/ प्रशासनिक अनुभाग द्वारा प्रयोग हेतु/For use by the Department Office/Establishment Section

कैलंडर वर्ष में वि.आ.छुट्टी की मंजूरी: 15 दिन/SCL allowed in a calendar year: 15 days

Balance as on Date/ आज तक शेष	Leave Applied For (No. of days)/ छुट्टी के लिए आवेदन (दिन)	Balance/ शेष

संबंधित सहायक(विभाग)/(स्थापना)
Dealing Asstt. (Deptt.)/Estt.)

छुट्टी प्रदान करने के लिए सक्षम प्राधिकारी के आदेश:
स्वीकृत/अस्वीकृत
Order of the competent authority to grant leave:
Sanctioned/Not Sanctioned

प्रतिलिपि संबंधित विभागाध्यक्ष को सूचना के लिए
Copy to Concerned HOD for information

डीन (संकाय कल्याण)
Dean (FW)

पृष्ठांकन संख्या@Endst No. _____

दिनांक@Dated: _____