



राष्ट्रीय अध्यापक शिक्षा परिषद्
National Council for Teacher Education

आकस्मिक अवकाश / प्रतिबन्धित अवकाश की मंजूरी के लिए आवेदन पत्र
**APPLICATION FOR GRANT OF CASUAL LEAVE / RESTRICTED
HOLIDAY**

1. अधिकारी / कर्मचारी का नाम :
Name of Officer / Employee :
2. पदनाम :
Designation :
3. अवकाश की प्रकृति :
Nature of Leave :
4. अवकाश के दिनों की संख्या और तारीख :
Number of days and Date of leave :
5. अवकाश का आधार / कारण :
Grounds for applying leave :
6. अवकाश के दौरान पता तथा टेलीफोन
नम्बर (यदि कोई हो तो) :
Leave address and Ph. No. (if any) :

हस्ताक्षर
Signature

मांगे गए अवकाश की सिफारिश की जाती है / नहीं की जाती है
Leave applied for is recommended / not recommended.

संबन्धित अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer concerned