

उत्तराखण्ड तकनीकी विश्वविद्यालय, देहरादून  
Uttarakhand Technical University, Dehradun

विभाग / अनुभाग  
Department/Section

आकस्मिक अवकाश के लिये आवेदन पत्र  
Application for Leave

कर्मचारी का नाम  
Name of the Applicant : .....

कर्मचारी संख्या / विभाग  
Employee No./Department : .....

पदनाम  
Designation : .....

अवकाश का प्रकार  
Nature of leave

Casual Leave	<input type="checkbox"/>	Earned Leave	<input type="checkbox"/>	On Duty Leave	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------

अवकाश की अवधि  
Period of leave से / From..... तक / To..... दिन / Day.....

अवकाश लेने का कारण  
Ground on which leave is applied : .....

अवकाश अवधि का पता  
Address and Phone number during the leave period .....

अवकाश अवधि में कार्य मोचक कर्मचारी का नाम  
Name and consent of person to work during above leave:.....

दिनांक  
Dated:

आवेदक के हस्ताक्षर  
Signature of Applicant

अनुमोदन  
Recommended

स्वीकृत  
Sanctioned

अनुमोदन करने वाले अधिकारी के आदेश  
Order of the Recommending Authority

स्वीकृत करने वाले अधिकारी के आदेश  
Order of the Sanctioning Authority