



विश्वेश्वरय्या राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, नागपुर — 440 010 (भारत)

VISVESVARAYA NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, NAGPUR-440 010 (INDIA)

छुट्टी के लिए आवेदन

APPLICATION FOR LEAVE

टिप्पणी : मद 1 से 9 तक आवेदक द्वारा ही भरा जाए

NOTE : ITEMS 1 TO 9 MUST BE FILLED BY THE APPLICANT

1. नाम Name		
2. पदनाम Designation		
3. विभाग/अनुभाग Dept. / Section		
4. छुट्टी का स्वरूप Nature of Leave	अर्जित छुट्टी/स्वस्थता प्रमाणपत्र पर आधारित छुट्टी(स्वस्थता प्रमाणपत्र संलग्न करें)/अर्धवेतन छुट्टी Earn Leave / Half Pay Leave / Commuted Leave on medical certificate (Attach medical certificate)	
5. अवधि Period	से तक कुल दिन Fromto total days	
6. पूर्व/अंत Prefix/suffixed		
7. छुट्टी का कारण Grounds for leave		
8. क्या इस आगामी छुट्टी में आवेदक अवकाश यात्रा रियायत लेना चाहते हैं Whether the applicant proposed to avail of leave travel concession during the ensuring leave	हाँ Yes	नहीं No
9. अवकाश के समय का पता Address while on leave		

10. क सेवा से मेरे त्यागपत्र अथवा स्वेच्छिक सेवा निवृत्ति की स्थिति में निम्नलिखित को लौटाने का वचन देता/देती हूँ।
a In the event of my resignation or voluntary retirement from the service, I undertake to refund :
- परिवर्तित छुट्टी तथा अनुज्ञेय छुट्टी के बीच अवकाश वेतन का अन्तर /The difference between the leave salary drawn during commuted leave and that admissible during half pay leave
 - अनर्जित छुट्टी के दौरान प्राप्त छुट्टी वंमन /The leave salary drawn during leave not due.
- ख मैं उस अर्जित छुट्टी की अवधि में आर्हत छुट्टी वेतन को भी वापस करने का वचन देता हूँ जो अग्रिम रूप में हमारे खाते में जमा नहीं हुई होती तो स्वेच्छिक सेवा निवृत्ति, वरखास्तगी, सेवा से हटाए जाने की स्थिति में अनुज्ञेय नहीं होती
- b I also undertake to refund the leave salary drawn for the period of Earned Leave which would not have been admissible, had that leave not been credited in advance in the event of my resignation, voluntary retirement, dismissal or removal from service or in the event of termination of my service.

तिथि / Date

आवेदक के हस्ताक्षर/ Signature of the Applicant

11. नियंत्रक अधिकारी की टिप्पणी/सिफारिश
Remarks /or recommendation of the Controlling Officer

अधिकारी के हस्ताक्षर/ Signature of Controlling Officer

FOR OFFICE USE ONLY

Earned Leave / Commuted Leave / HPL For Days W.E.F. ToSanctioned On

OPENING BALANCE	
LEAVE SANCTIONED	
CLOSING BALANCE	

Sr. Assistant (Estt.)

Sr. Supt.(Estt.)

A.R.(Estt.)

Jt. Registrar (Admn.)

Dean (FW)