



अखिल भारतीय तकनीकी शिक्षा परिषद्
ALL INDIA COUNCIL FOR TECHNICAL EDUCATION
नयी दिल्ली / New Delhi

अर्जित अवकाश के लिए आवेदन पत्र / Application for Medical (Commuted) Leave

1. आवेदक का नाम / Name :
2. पद / Post :
3. ब्यूरो / Bureau :
4. वेतन / Pay :
5. वर्तमान पद पर आहरित मकान किराया एवं अन्य प्रतिपूरक भत्ते / House rent & other compensatory allowances :
6. छुट्टी की अवधि तथा तारीख जब से छुट्टी चाहिए / Period of leave applied for and date from which required :
7. शनिवार, रविवार अथवा अन्य अवकाश, यदि हो, जिन्हें छुट्टी के आगे / पीछे जोड़ना चाहते हो / Saturday, Sunday and Holidays, if any, proposed to be prefixed / suffixed to leave :
8. छुट्टी लेने का कारण / Reason on which leave is applied for :
9. पिछली छुट्टी से लौटने की तारीख / Date of return from last leave :
10. मैं आने वाले अवकाश के दौरान ब्लॉक वर्ष _____ के लिए अवकाश यात्रा रियायत का लाभ उठाने का प्रस्ताव रखता/रखती या नहीं रखती / रखता हूँ | I propose/do not propose to avail myself of Leave Travel Concession for the Block Year(s) _____ during the ensuing leave :
11. छुट्टी की अवधि के दौरान पता और संपर्क नंबर / Address and contact number during the leave period :

(आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant)

तिथि / Date : _____

Contd....2/-

12. सक्षम अधिकारी की मंजूरी / Sanction of the Competent Authority : अनुशंसित / Recommended
अनुशंसित नहीं / Not recommended

(हस्ताक्षर / Signature)

नाम / Name : _____

पदनाम / Designation : _____

दिनांक / Date : _____

[केवल प्रशासन द्वारा उपयोग के लिए / for use by Administration only]

अर्जित अवकाश की स्वीकार्यता के संबंध में प्रमाण पत्र

CERTIFICATE REGARDING ADMISSIBILITY OF EARNED LEAVE

13. प्रमाणित किया जाता है कि **चिकित्सा अवकाश** _____ दिनों का दिनांक _____ से _____ तक केंद्रीय सिविल सेवा (सीसीएस) (छुट्टी) नियम 1972 के नियम _____ के तहत स्वीकार्य है।

Certified that **MEDICAL LEAVE** for _____ (No. of days) for the period from _____ to _____ is admissible under Rule _____ of the Central Civil Services (CCS) (Leave) Rule 1972.

14. छुट्टी की मंजूरी के बारे में सक्षम अधिकारी के आदेश :
Orders of the authority competent to grant leave

दिनांक सहित हस्ताक्षर / Signature with date

Designation : _____