



# राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, श्रीनगर (हज़रतबल, श्रीनगर, जम्मू और कश्मीर, 190006, भारत)

(शिक्षा मंत्रालय, भारत सरकार के तत्वावधान में राष्ट्रीय महत्व का एक स्वायत्त संस्थान)

NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SRINAGAR (HAZRATBAL, SRINAGAR, JAMMU & KASHMIR, 190006, INDIA)

(An autonomous Institute of National Importance under the aegis of Ministry of Education, Govt. of India)

## आकस्मिक अवकाश, प्रतिबंधक अवकाश एवं स्टेशन छोड़ने हेतु आवेदन

### APPLICATION FOR CASUAL LEAVE, RESTRICTED HOLIDAY & STATION LEAVING

अवकाश का प्रकार/ Nature of Leave : ☐ आकस्मिक अवकाश/ Casual Leave ☐ विशेष आकस्मिक अवकाश/ Special Casual Leave ☐ स्टेशन छोड़ने के साथ/ with Station Leaving ☐ स्टेशन छोड़ने हेतु (कार्य पर/ छुट्टी पर)/ Station Leaving (on Duty/ on Holiday)

1. कर्मचारी कोड/ Employee Code : \_\_\_\_\_

2. नाम/ Name : \_\_\_\_\_

3. पदनाम/ Designation : \_\_\_\_\_

4. विभाग/ अनुभाग/ Department/ Section : \_\_\_\_\_

5. अवधि/ Period (आकस्मिक अवकाश/ Casual leave) : से/ From \_\_\_\_\_ तक/ To \_\_\_\_\_ दिनों की संख्या/ No. of days \_\_\_\_\_

6. विशेष आकस्मिक अवकाश/ Special Casual Leave : \_\_\_\_\_ के अवसर पर/ on the occasion of \_\_\_\_\_

7. अवकाश/ छुट्टियाँ उपसर्ग या प्रत्यय/ Vacation/ Holiday to be prefixed or suffixed: \_\_\_\_\_

8. स्टेशन छोड़ने की अनुमति/ Station Leaving Permission: से/ From \_\_\_\_\_ तक/ To \_\_\_\_\_

9. उद्देश्य/ Purpose : \_\_\_\_\_

10. अवकाश के दौरान पता/ Address during leave: \_\_\_\_\_

11. कक्षाओं/ परीक्षा कार्य/ अन्य कर्तव्यों के लिए की गई व्यवस्था (विवरण दें): / Arrangement made for classes/examination work/other duties (Give details):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

तिथि/ Date: \_\_\_\_\_

कर्मि का हस्ताक्षर / Signature of Employee: \_\_\_\_\_

अवकाश, विभागीय अवकाश पंजिका में दर्ज: / Leave recorded in Departmental Leave Register:

अवकाश का प्रकार Type of Leave	आवेदित दिनों की संख्या No. of days requested	श्रेय दिनों की संख्या No. of days in credit	स्वीकृत दिनों की संख्या No. of days sanctioned	शेष Balance

अग्रप्रेषण प्राधिकरण की सिफारिश / Recommendation of Forwarding Authority: \_\_\_\_\_

तिथि के साथ एच.ओ.डी./एच.ओ.सी./एच.ओ.एस की मुहर एवं हस्ताक्षर  
Seal & Signature of HoD / HoC/ HoS with Date

\_\_\_\_\_  
(प्रेषण सं / तिथि / Dispatch No. / Date)