



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान (एम्स) कल्याणी
All India Institute of Medical Sciences (AIIMS) Kalyani
(स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के तत्वावधान में एक सांविधिकनिकाय)
(A Statutory Body under the Aegis of Ministry of Health and Family Welfare, GOI)
राष्ट्रीय राजमार्ग - 34, बसन्तपुर, सागुना, कल्याणी, ज़िला - नदिया, पश्चिम बंगाल - 741245
NH-34 Connector, Basantapur, Saguna, Kalyani, District Nadia, West Bengal 741245

आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित छुट्टी आवेदन पत्र
Casual Leave (CL)/Restricted Holiday (RH) application Form

सेवा में/To

एम्स, कल्याणी/ AIIMS, Kalyani

विषय: आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन।

Sub: Application for Casual Leave/Restricted Leave.

मुख्यालय छोड़ने हेतु अनुमति : (हाँ/ नहीं) _____

Permission to leave HQ required: (Yes/No) _____

आदरणीय महोदय/Respected Sir,

सविनय निवेदन है कि मैं दिनांक _____ से दिनांक _____ तक _____ हेतु/कारण से _____ दिन/दिनों के लिए पूर्वलग्न _____ एवं अनुयोजन _____ के अनुमति सहित कार्यालय में उपस्थित होने में असमर्थ हूँ। कृपया मुझे उपरोक्त अवधि के लिए आकस्मिक अवकाश/प्रतिबंधित छुट्टी की स्वीकृति दी जाए।

With Due Respect, I Submit that I am unable to attend the office due to _____ from _____ to _____ for _____ days with permission to prefix _____ suffix _____. Kindly grant Casual Leave /Restricted Holiday for the above mentioned period.

उपरोक्त अवधि के दौरान, मैं निम्नलिखित पते पर मौजूद रहूँगा/रहूँगी।(मुख्यालय छोड़ने के मामले में):

During above period ,I shall be available in the following address in case of leaving HQ:

मोबाईल नं./Mobile No. _____ टेलीफोन नं./Telephone No. _____

आवेदनकर्ता का हस्ताक्षर
(Signature of Applicant)

आवेदक का नाम/Name of Applicant _____

पदनाम/Designation- _____

विभाग/Department- _____

स्वीकृत(Sanctioned) / अस्वीकृत(Not Sanctioned)

विभाग का नाम / HoD Dept. of _____ विभागाध्यक्ष का हस्ताक्षर/Signature _____

सी.एल. और आर.एच. विवरण/CL and RH Record

आकस्मिक अवकाश/Casual Leave				प्रतिबंधित छुट्टी(RH)
CL 1	CL 2	CL 3	CL 4	RH 1
CL 5	CL 6	CL 7	CL 8	RH 2