

राष्ट्रीय क्षयरोग संस्थान
NATIONAL TUBERCULOSIS INSTITUTE
न. 8, बेल्लारी रोड, बेंगलूरु – 560 003
NO. 8, BELLARY ROAD, BANGALORE- 560 003
छुट्टी या छुट्टी बढ़ाने के लिये आवेदन पत्र
APPLICATION FOR LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम/ Name of Applicant :.....
2. पद नियुक्त / Post Held :.....
3. विभाग/ईकाई / Division/Unit :.....
4. वेतन/Pay (Basic/Level) :.....
5. वर्तमान पद में आहरित घर किराया और अन्य भत्ते/ House rent and other compensatory allowance drawn in the present post :.....
6. आवेदित छुट्टी का प्रकार एवं अवधि और किस तारीख Nature and period of leave applied for and date from which required :.....
7. छुट्टी के आरंभ/ अंत में जोड़े जाने वाले रविवार तथा अन्य छुट्टियां/ Sundays and holidays if any, proposed to be prefixed/suffixed :.....
8. छुट्टी आवेदन का आधार/ Grounds on which leave is applied for :.....
9. पिछली छुट्टी से लौटने की तारीख तथा उस छुट्टी की अवधि का प्रकार Date of return from last leave & the nature & Period of that leave :.....
10. आगामी छुट्टी के दौरान में ब्लाक वर्षों के लिए छुट्टी यात्रा रियायत को उपलब्ध करना/नहीं करना चाहता/चाहती हूँ / I propose/do not propose to avail myself of Leave Travel Concession for the Block years during the ensuing leave. :.....
11. छुट्टी का अवधि के दौरान, पता / Address during leave period :.....
:.....
:.....
12. नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणियाँ / सिफारिश :.....
Remarks/Recommendations of the Controlling Officer