

भा कृ अनु प -राष्ट्रीय मांस अनुसंधान केंद्र ICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MEAT  
चेंगिचेर्ला, हैदराबाद-500092 Chengicherla, Hyderabad-500092

आ.छु/प्र.बं.छु./प्र.पू.छु. के लिए आवेदन पत्र / Application for CL/RH/CH

1. नाम Name : \_\_\_\_\_
2. पदनाम Designation : \_\_\_\_\_
3. आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबंधित छुट्टि की तिथि  
CL/RH/CH for Date: \_\_\_\_\_
4. छुट्टि का कारण Reason for leave : \_\_\_\_\_
5. छुट्टि के दौरान मुख्यालय से बाहर जा रहे हों तो अपने  
संपर्क का पता दें। Whether going of of Hqrs. If yes, plz  
give your contact address. : \_\_\_\_\_
6. आवेदक के हस्ताक्षर एवं दिनांक  
Signature & Date of the Applicant \_\_\_\_\_
7. संबंधित प्रभारी अधिकारी की सिफारिश  
Recommendation of the Incharge concerned : \_\_\_\_\_

कार्यालयीन उपयोगार्थ For Office use :

शेष छुट्टि Leave at Credit (आ.छु/प्र.बं.छु/CL/RH)  
पृ.सं \_\_\_\_\_ पर क्रम सं \_\_\_\_\_ पर प्रविष्टि की गयी  
Entered at Pg.No \_\_\_\_\_ as S.No \_\_\_\_\_

स्वीकृत/ अस्वीकृत Permitted / Not-Permitted

संस्वीकृतिदाता प्राधिकारी Sanctioning Authority