

भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय मात्स्यिकी शिक्षा संस्थान
ICAR-Central Institute of Fishries Education
(समतुल्य विश्वविद्यालय/ Deemed University)
यारी रोड, वरसोवा, मुंबई / Yari Road, Versova, Mumbai - 400061

आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित छुट्टी के लिए आवेदन पत्र
Casual/compensatory off/ Application form for restricted leave
Application for CL/RH/CH

1. नाम / Name _____
2. पदनाम / Designation _____
3. आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित छुट्टी की तिथि _____
Date of Casual/Compensatory off/Restricted Leave
4. कारण / Reason _____

5. छुट्टी के अवधि में आप मुख्यालय में रहते हैं या बाहर _____
During the leave period, you are at the headquarters or out of station

6. प्रार्थी के हस्ताक्षर / Signature of the applicant _____
8. प्रभारी अधिकारी की सिफारिश _____
Recommendation of Officer-in-Charge _____

* कृपया ध्यान दें, यदि आकस्मिक और प्रतिपूरक छुट्टी एक साथ लेना चाहते हों, तो प्रशासन की सुविधा के लिए कृपया अलग-अलग आवेदन दें।

Please note, if you want to avail casual and compensatory leave together, please submit separate applications for administrative convenience.

केवल कार्यालय प्रयोगार्थ
For office use only

स्वीकृत / अस्वीकृत
Approved / Not Approved

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Competent Authority