



RAMJAS COLLEGE
UNIVERSITY ENCLAVE, DELHI - 110007
Phone: 27667706, Fax: 27667447

APPLICATION FOR LEAVE

1. Name of the Applicant.....
2. Post held.....
3. Department / Section.....
4. Period of Leave applied from.....To.....
i. e.....days.
5. Nature of Leave applied for.....
6. Reason for leave.....
7. I Propose / do not propose to avail L.T.C. for the block years.....during the
ensuing leave.
8. Address during leave.....
9. Certified that this is the minimum period of leave required by me.

Dated.....

Signature of applicant

Recommendations

Sanctioned/Not Sanctioned

Deptt. Head / Teacher In-charge

Administrative Officer

Principal



RAMJAS COLLEGE
UNIVERSITY ENCLAVE, DELHI - 110007
Phone: 27667706, Fax: 27667447

अवकाश हेतु आवेदन

1. आवेदक का नाम.....
2. धारित पद.....
3. विभाग/अनुभाग.....
4. आवेदित अवकाश की अवधि.....से.....
वह है.....दिन.
5. आवेदित अवकाश की प्रस्तुति
6. छुट्टी लेने का कारण.....
7. मैं एल.टी.सी. का लाभ उठाने का प्रस्ताव करता हूं/नहीं देता हूं। आगामी अवकाश के दौरान ब्लॉक वर्षों के लिए.....
8. छुट्टी के दौरान पता.....
9. प्रमाणित किया जाता है कि यह मेरे लिए अपेक्षित अवकाश की न्यूनतम अवधि है।

दिनांक.....

आवेदक के हस्ताक्षर

सिफारिशें

स्वीकृत/स्वीकृत नहीं

विभाग प्रधान/शिक्षक प्रभारी

प्रशासनिक अधिकारी

प्राचार्य