



डॉक्टर हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म. प्र.)

अवकाश हेतु आवेदन-पत्र

प्रति,

कुलसचिव/कुलपति/कुलाधिसचिव

डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)

महोदय,

मैं पात्रतानुसार अवकाश उपभोग करना चाहता हूँ, कृपया स्वीकृति प्रदान करने की कृपा करें। वांछित अवकाश आदि के संबंध में पूर्ण विवरण निम्नलिखित है :

1. आवेदक / आवेदिका का नाम
2. पिता / पति का नाम
3. वर्तमान में धारित पद
4. विभाग / कार्यालय का अनुभाग
5. मूल वेतन
6. वांछित अवकाश का स्वरूप / प्रकार
7. वांछित अवकाश की अवधि दिनांक से तक कुल दिन
8. उक्त अवधि के पूर्व सम्मिलित सार्वजनिक अवकाश दिनांक
9. अवधि के पश्चात् सम्मिलित सार्वजनिक अवकाश दिनांक
10. अवकाश लेने का उपर्युक्त कारण
11. अवकाश लेने का उपर्युक्त कारण जिससे स्वीकृति कर्ता अधिकारी संतुष्ट हो सकें, तथा उसे विश्वास हो जाये कि आवेदक अवकाश के तुरन्त बाद अपने कार्य/कर्त्तव्य पर उपस्थित हो जायेगा।
12. अवकाश काल में आवेदक का पूर्ण पता

.....
आवेदक के हस्ताक्षर, एवं दिनांक

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर एवं दिनांक मुहर (सील)

विश्वविद्यालय कार्यालय के उपयोग के लिये

आवेदक श्री / श्रीमती के अर्जित / लघुकृत अवकाश खाते में
दिनों का अवकाश शेष है उन्हें दिनों का अर्जित / लघुकृत अवकाश की पात्रता है। स्वीकृत की प्रत्याशी में आवेदक के अवकाश लेखे में से उक्त दिनों का अवकाश सेवा पुस्तिका में प्रविष्टि कर घटा दिया गया है। अतः स्वीकृति प्रदान करें।

कुलसचिव

सहा./उप कुलसचिव (स्थापना)

कुलपति