

होटल प्रबंधन, खानपान एवं पोषाहार संस्थान
पूसा, नई दिल्ली - 110012
अवकाश प्रार्थना प्रपत्र

नाम : _____

विभाग/अनुभाग : _____

पदनाम : _____

अवकाश की प्रकृति : _____ दिनों की सं० _____

तिथि से _____ तिथि तक _____

आरम्भ में जोड़ना/अंत में जोड़ना : _____

कारण : _____

क्या अवकाश के दौरान एल०टी०सी० लेना चाहते हैं : हाँ/नहीं

अवकाश के दौरान पता : _____

तिथि : _____

(हस्ताक्षर)

(कार्यालय द्वारा भरा जाने के लिए)

वर्तमान तिथि तक बची हुई सी०एल० _____ ई० एल० _____
एच०पी०एल० _____

प्रतिपूरक अवकाश _____

शिशु देखभाल अवकाश _____ बकाया शिशु देखभाल अवकाश _____

अवकाश रजिस्टर की पृष्ठ संख्याँ _____ पर दर्ज है ।

(संबंधित सहायक)

कार्यालय अधीक्षक/लेखाकार

प्रशासनिक अधिकारी

प्रधानाचार्य