



भारतीय विज्ञान संस्थान INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE
बेंगलूर BANGALORE 560012

आकस्मिक अवकाश आवेदन CASUAL LEAVE APPLICATION

कर्मचारी सदस्य का नाम

Name of the Staff member:

पदनाम Designation:

विभाग Department:

आवेदित अवकाश Leave applied : Fromसे Toतक

उद्देश्य Purpose:

.....

तारीख Date:

हस्ताक्षर Signature

कार्यालय उपयोग के लिए For Office use

उपलब्ध आ.अ. CL at credit:

आवेदित आ.अ. CL applied:

शेष आ.अ. Balance at credit:

कार्यालय पर्यवेक्षक / अधीक्षक के हस्ताक्षर Signature of Office Supervisor/Superintendent

स्वीकृत Sanctioned/ अस्वीकृत not sanctioned

प्रभारी अधिकारी Officer in charge