

राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन संस्थान
17-बी, श्री अरविंद मार्ग, नई दिल्ली-110016

आकस्मिक/प्रतिबंधित/प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र

नाम _____ पद _____
आवेदित दिन _____ @ _____ से/को _____ तक
कारण _____

प्रार्थी के हस्ताक्षर
दिनांक:
स्टेशन अवकाश के दौरान पता

संस्तुति करने वाले प्राधिकारी
के हस्ताक्षर

स्वीकृति प्राधिकारी के
हस्ताक्षर

नाम और पदनाम _____

नाम और पदनाम _____

दिनांक:

दिनांक:

राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन संस्थान
17-बी, श्री अरविंद मार्ग, नई दिल्ली-110016

आकस्मिक/प्रतिबंधित/ प्रतिपूरक अवकाश के लिए आवेदन पत्र

नाम _____ पद _____
आवेदित दिन _____ @ _____ से/को _____ तक
कारण _____

प्रार्थी के हस्ताक्षर
दिनांक:
स्टेशन अवकाश के दौरान पता

संस्तुति करने वाले प्राधिकारी
के हस्ताक्षर

स्वीकृति प्राधिकारी के
हस्ताक्षर

नाम और पदनाम _____

नाम और पदनाम _____

दिनांक:

दिनांक: