

राष्ट्रीय डोप परीक्षण प्रयोगशाला
NATIONAL DOPE TESTING LABORATORY

आकस्मिक अवकाश के आवेदन / APPLICATION FOR CASUAL LEAVE

1. आवेदक का नाम / NAME OF APPLICANT :
2. पद / DESIGNATION :
3. लागू दिनों की संख्या / NUMBER OF DAYS APPLIED :
4. तारिख से / FROM DATE :
5. तारिख तक / TO DATE :
6. कारण यदि हो तो / REASONS, IF ANY :
.....
.....

दिनांक / DATED:

कर्मचारी के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF THE STAFF

अनुशंसित / अनुशंसित नहीं
Recommended/Not Recommended

आर.ओ. के हस्ताक्षर, दिनांक और पद
SIGNATURE, DATE & DESIGNATION OF R.O

स्वीकृत / अस्वीकृत
APPROVED/REFUSED

स्वीकृती प्राधिकरण के हस्ताक्षर और दिनांक/
SIGNATURE & DATE OF SANCTION AUTHORITY

<i>स्थापना अनुभाग में उपयोग के लिए / For use in Establishment Section</i>	
कर्मचारियों के श्रेय पर आकस्मिक अवकाश Casual Leave at credit of the staff	
अब आकस्मिक अवकाश / Casual Leave now granted	
शेष / Balance on	

कार्य सहायक / Dealing Assistant

एफ.ओ. / एओ / डी.डी.ए. / एस.डी. / FO/AO/DDA/SD