

**ICAR- INDIAN INSTITUTE OF SEED SCIENCE, MAU**

**भा. कृ.अनु.प.- भारतीय बीज विज्ञान संस्थान ,मऊ**

**आकस्मिक/प्रतिबंधित अवकाश के लिए प्रार्थना पत्र**  
**(APPLICATION FOR CASUAL LEAVE/ RESTRICTED LEAVE)**

1. आवेदक का नाम :  
Name of the Applicant :
2. पद :  
Designation :
3. अनुभाग :  
Division :
4. कर्मचारी आई.डी. :  
Employee I.D. :
5. आवेदित आकस्मिक/प्रतिबंधित अवकाश की अवधि :  
Period of CL/RH applied for :
6. क्या मुख्यालय अवकाश की आवश्यकता है : हाँ /नहीं  
Whether station leave is also required : Yes/No  
(if Yes contact address with phone No during CL/RH):

**आवेदक के हस्ताक्षर**  
**(Signature of Applicant)**

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक के पास ..... दिन आकस्मिक अवकाश तथा ..... दिन प्रतिबंधित अवकाश शेष है। आवेदित आकस्मिक /प्रतिबंधित अवकाश के लिए संस्वीकृति दी जाती है।  
Certified that ..... Days CL and ..... Days RH are due. The CL/RH may please be sanctioned.

**प्रभारी अधिकारी**  
**Officer-In-Charge**

**संस्वीकृति**  
**Sanctioned**