



राष्ट्रीय जैविक संस्थान
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार
नोएडा, (यू.पी.) – 201309

दिनांक :

अवकाश के लिए आवेदन पत्र

नाम एवं पदनाम :

अवकाश की तारीख : से तक

अवकाश का प्रकार : आकस्मिक अवकाश / प्रतिबन्धित अवकाश / प्रतिपूरक अवकाश*

(*अवकाश के दिन किये गये कार्य के बदले में

अवकाश का कारण

अवकाश की संख्या :

आवेदक के हस्ताक्षर

स्वीकृत : _____