

होमी भाभा विज्ञान शिक्षा केंद्र / HOMI BHABHA CENTRE FOR SCIENCE EDUCATION

टाटा मूलभूत अनुसंधान संस्थान / Tata Institute of Fundamental Research

अवकाश आवेदन फार्म / LEAVE APPLICATION FORM

नाम Name				कंप्यूआटकोड COMPUTER CODE			
पदनाम Designation							
कुल दिनों की संख्या / No. of Days				से / FROM (दिन/DD/माह/MM/वर्ष /YY)			
पूर्व में जोड़ा गया अवकाश / Prefix							
बाद में जोड़ा गया अवकाश / Suffix				तक / TO (दिन/DD/माह/MM/वर्ष /YY)			
कारण / Reason							
अवकाश के दौरान पता Address while on Leave		अवकाश का प्रकार / Type of leave (जो लागू है उसके सामने निशान लगाएं / tick ✓ whichever is applicable)					
		क A	अर्जित / Earned	झ I	परिणत Commuted		
		ख B	अवकाश / Vacation	ञ J	वेतन सहित अध्ययन अवकाश Study Leave with pay		
		ग C	प्रतिपूरक अवकाश Comp.Vacation	ट K	बिना वेतन असाधारण अवकाश Extra Ordinary Leave Without Pay		
पिछली बार लिए अवकाश का विवरण Details of last leave availed		घ D	मातृत्व Maternity	ठ L	बिना वेतन अध्ययन अवकाश Study Leave Without Pay		
अवकाश का प्रकार Type of Leave:		ड E	चिकित्सालय Hospital	ड M	बिना वेतन प्रतिनियुक्ति Deputation Without Pay		
अवकाश की अवधि Period of Leave:		च F	संगरोध Quarantine	ढ N	अर्धवेतन Half Pay		
से From	तक To	छ G	अशक्तता Disability	ण O	अवकाश शेष नहीं Leave not Due		
		ज H	प्रतिनियुक्ति Deputation	त P	पितृत्वा अवकाश Paternity Leave		
कैलेंडर वर्ष के दौरान कितनी बार अर्जित अवकाश लिया No. of occasions Earned Leave availed during the calendar year				थ Q	शिशु पालन अवकाश Child Care Leave		
<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>							
आवेदक के हस्ताक्षर /Signature of the applicant				दिनांक / Date:			

उपलब्धता की स्थिति में अनुशंसित / अनुशंसित नहीं
Recommended subject to availability / not recommended

अनुभाग अध्याक्ष / Section Head

तिथि / Date:

स्थापना अनुभाग ESTABLISHMENT SECTION	अवकाश स्वी कृत / अस्वी कृत Leave sanctioned / rejected
तिथि को _____ दिनों का ईएल / व्ही एसी / एचपीएल / ईएलडब्ल्यू _____ पी / अन्य () का शेष अवकाश Leave to the credit as on _____ EL/VAC/ HPL/ ELWP / Others () _____ days	
प्रशासनिक अधिकारी (स्था.) / Admn. Officer (Estt.) तिथि / Date :	मंजूरीकर्ता प्राधिकारी तिथि : Sanctioning Authority Date :

अवकाश आवेदन का प्रतिपत्रक
Counterfoil of Leave Application

होमी भाभा विज्ञान शिक्षा केंद्र / HOMI BHABHA CENTRE FOR SCIENCE EDUCATION
 (टीआईएफआर) / (TIFR) मुंबई / MUMBAI 400 088.

निम्नीलिखित अवकाश को सक्षम प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित किया जाता है / अनुमोदित नहीं किया जाता है
 The following leave is sanctioned /refused by the competent authority

अवकाश का प्रकार Nature of Leave	अवधि / Period		कुल दिन No. of days	पूर्व में जोड़ी गई / बाद में जोड़ी गई Prefix / Suffix	_____को शेष अवकाश Leave Balance as on _____
	से / From	तक / To			
ईएल / EL					
व्हीनएसी/ VAC					
एचपीएल / HPL					
ईएलडब्ल्यू_ncपी ELWP					
शिशु पालन Child Care					
अन्यd Others					

सेवा में / To : _____

प्रशासनिक अधिकारी - सी (स्था.)
 Admn. Officer-C (Estt.)

तिथि / Date: