होमी भाभा विज्ञान शिक्षण केंद्र HOMI BHABHA CENTRE FOR SCIENCE EDUCATION

स्थापना / Establishment

देर से आने / जल्दी जाने के लिए अनुमति

Permission for late Coming / Early going.

		तिथि / Date:	_
नाम	आईडी कोड	मुझे दिनांक	को
	बजे देर से कार्यालय आने / कार्यालय से जल्दी जाने की अनुमति		
NAME:	ID Code.:	I may be permitted to attend of	fice late / leave office
early at/by _	a.m. / p.m. on		
	कार्यालयीन कार्य के लिए (कृपया विवरण दे/ To attend official work	(Please specify)	
	वार्षिक चिकित्सा जांच के लिए (बीएआरसी चिकित्सालय)/For Annual	Medical Check – up (B.A.R.C. Hosp	pital)
	घरेलू / व्यक्तिगत कारण / Domestic / Personal reason.		
	कोई अन्य कारण (कृपया उल्लेख करें) / Any other reason (Please sp	ecify)	
		 हस्ताक्षर/ Signature	
	अनुमोदित/ अनु	नुमोदित नही / Approved / Not appro	oved
	-	गाग प्रमुख / Head of the Group / Sec	
प्रभारी, आस्थ	गापना अनुभाग / In-Charge, Establishment Section		
	होमी भाभा विज्ञान शिक्ष HOMI BHABHA CENTRE FOR SCI		
	स्थापना / Establishm	nent	
	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के वि	nent लेए अनुमति	
	स्थापना / Establishm	nent लेए अनुमति	_
नाम	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के वि	nent लेए अनुमति Early going. तिथि / Date:	
	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के ि Permission for late Coming / आईडी कोड बजे देर से कार्यालय आने / कार्यालय से जल्दी जाने की अनुमति	nent लेए अनुमति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक	को
	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के ि Permission for late Coming / आईडी कोड	nent लेए अनुमति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक	को
NAME:	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के ि Permission for late Coming / आईडी कोड बजे देर से कार्यालय आने / कार्यालय से जल्दी जाने की अनुमति	nent लेए अनुमति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक	को
NAME:	स्थापना / Establishm देर से आने / जल्दी जाने के ि Permission for late Coming / आईडी कोड बजे देर से कार्यालय आने / कार्यालय से जल्दी जाने की अनुमति ID Code.:	nent लेए अनुमति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक दी जाए I may be permitted to attend of	को
NAME:	स्थापना / Establishm	nent लेए अनुमिति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक दी जाए I may be permitted to attend of (Please specify)	को fice late / leave office
NAME:	स्थापना / Establishm	nent लेए अनुमिति Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक दी जाए I may be permitted to attend of (Please specify)	को fice late / leave office
NAME:	स्थापना / Establishm	nent लेए अनुमित Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक दी जाए I may be permitted to attend of (Please specify) Medical Check – up (B.A.R.C. Hosp	को fice late / leave office
NAME:	स्थापना / Establishm	nent लेए अनुमित Early going. तिथि / Date: मुझे दिनांक दी जाए I may be permitted to attend of (Please specify) Medical Check – up (B.A.R.C. Hosp	को fice late / leave offic

समूह / अनुभाग प्रमुख / Head of the Group / Section

प्रभारी, आस्थापना अनुभाग / In-Charge, Establishment Section