**ड-1 / E-1**

**भाकृअनुप - राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र,पुणे**

**ICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**अवकाश या अवकाश प्रसार के लिए आवेदन पत्र / APPLICATION FOR LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | आवेदक का नाम एवं पदName of the Applicant with Designation | श्री॰ विट्ठल द॰ गायकवाड़, वरिष्ठ लिपिक |
| 2 | विभाग / Division | प्रशासन /भंडार अनुभाग |
| 3 | मूलवेतन / Basic Pay | रु॰ 36400/- |
| 4 | मकान किराया भत्ता / HRA if any  |  |
| 5 | मांगी हुइ छुट्टी की किस्म अवधि और शुरू होने की तारीखNature & Period of leave date from which required  | दिनांक 23-28 नवंबर 2020 6 दिनअर्जित अवकाश |
| 6 | रविवार एवं छुट्टी के दिन यदि छुट्टी से पहले या बाद मे जोड़ना चाहे / Sundays & Holidays proposed to be prefixed/ Suffixed to leave | पहले रविवार 22.11.2020 बाद मे 29,30/2020 नवंबर छुट्टी |
| 7 | छुट्टी मांगने का कारण/Reasons for leave applied | गृहनगर यात्रा |
| 8 | पिछली छुट्टी से आने की तारीख/Date of return from last leave and the nature and period of such leave | - - |
| 9 | मेरा विचार आगामी छुट्टी यात्रा मे­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_वर्षो के लिए यात्रा का है / नहीं है। / I propose/do not propose to avail myself of LTC for the Block year(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_during the ensuing leave. |  नहीं |
| 10 | आवेदक की छुट्टी के दौरान पत्ता और मोबाइल नंबर Address and Mobile No. during leave periodपिंपलगाव मालवी, जिला॰अहमदनगर / पुणे॰ मोबाइल नंबर -9921414316 |     प्रार्थी के हस्ताक्षर तिथि के साथSignature of Applicant with date |
| 11 | दूसरी कोई व्यवस्था की गई है तो / Alternative arrangement, if any |  |
| 12 | नियंत्रण अधिकारी की शिफारिश / Recommendation of the Controlling Officer॰ |  |

अनुमोदन के लिए प्रस्तुत / Submitted for Approval Please.

मंजूरी दी / मंजूरी नहीं दी / Sanctioned / Not Sanctioned

निदेशक / Director