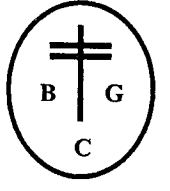




बी.सी.जी. वैक्सीन प्रयोगशाला /  
B.C.G. VACCINE LABORATORY  
(भारत सरकार / GOVT. OF INDIA)  
गिण्डी, चेन्नै / GUINDY, CHENNAI - 600 032



आकस्मिक छुट्टी / प्रतिबंधित छुट्टी / बाहरी अनुमति आवेदन

**CASUAL LEAVE / RESTRICTED HOLIDAY / OUTSTATION PERMISSION APPLICATION**

दिनांक / Date : \_\_\_\_\_

कर्मचारी का नाम Name of the Employee	
पदनाम / Designation	
अनुभाग / Section	
आकस्मिक / प्रतिबंधित छुट्टी / छुट्टियों की अवधि Period of Casual Leave / RH	From .....से To.....तक (..... दिन / days)
कारण / Reason	
क्या बाह्य स्थान जाने की अनुमति चाहिए? Whether outstation permission required?	
यदि हाँ तो केन्द्र से निकलने और केन्द्र को वापस आने की तारीख और समय If yes, date and time of leaving the station and returning back to the station	From ..... ( तारीख date) (..... पूर्वाह्न am / अपराह्न pm) से To ..... ( तारीख date) (..... पूर्वाह्न am / अपराह्न pm) तक
बाह्य स्थान में कर्मचारी का संपर्क पता और फोन नं. Contact address and phone number of the Employee in the outstation	<u>पता / Address :</u>  <u>फोन / मोबाइल नं. / Phone / Mobile No. :</u>
छुट्टी यात्रा रियायत का ब्यौरा, यदि कोई हो, तो (अर्थात्, छु.या.रि. की मंजूरी का विवरण आदि) Details of Leave Travel Concession, if any (i.e., Details of Sanction of LTC etc.)	
अब तक ली गई आकस्मिक छुट्टियों की सं. No. of Casual Leaves availed so far	
कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of the Employee	
अनुभाग के प्रभारी के हस्ताक्षर Signature of Section-in-Charge	मंजूरी प्राधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Sanctioning Authority