



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, देवघर
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, DEOGHAR
(स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन राष्ट्रीय महत्त्व का संस्थान)
(An Institution of National Importance under Ministry of Health & Family Welfare)
भारत सरकार/ Government of India

अवकाश पत्र/ स्टेशन अवकाश/ कार्यालय ड्यूटी फॉर्म
LEAVE APPLICATION/ STATION LEAVE/ OFFICIAL DUTY FORM
(गैर – संकाय समूह ए/ समूह बी/ समूह सी)
Non – Faculty Group A/ Group B/ Group C

संदर्भ सं./ Ref. No.

कर्मचारी कोड सं./ Employee Code No.	
आवेदक का नाम/ Name of Applicant	
पदनाम/Post held	
वेतन स्तर/ Pay Level	
नियुक्ति तिथि/ Date of Appointment	
विभाग/ Department	
अवकाश अवधि/ Period of leave	से/From तक/ To
अवकाश का उद्देश्य/कारण/ Purpose/ Reason of Leave	

अवकाश का प्रकार/ Type of Leave (उपयुक्त पर निशान लगाएं/ Tick the appropriate one)	उपलब्ध अवकाश संख्या/ Total No. of leaves available	माँगे गए अवकाश संख्या /No. of leaves Demanded	स्वीकृत अवकाश संख्या/ No. of leaves Sanctioned	शेष अवकाश की संख्या/ No. of leaves Balance	टिप्पणी यदि कोई/ Remarks if any	संबंधित पक्ष का हस्ताक्षर/ Sign of Dealing Hand
आकास्मिक अवकाश/ Causal Leave <input type="checkbox"/>						
प्रतिबंधित अवकाश/ RH <input type="checkbox"/>					सही/Correct	
अर्जित अवकाश/ Earned Leave <input type="checkbox"/>						
अर्द्ध वेतन अवकाश/ HPL <input type="checkbox"/>						
रूपांतरित अवकाश/ Commuted Leave <input type="checkbox"/>					गलत/ Incorrect	
संतान देखभाल अवकाश/ Child Care Leave <input type="checkbox"/>						
पितृत्व अवकाश/ Paternity Leave <input type="checkbox"/>						
मातृत्व अवकाश/ maternity Leave <input type="checkbox"/>						
अन्य – विशेष/ Any other - specify <input type="checkbox"/>						
कार्यालयी कर्तव्य/Official Duty	से/From				तक /To	

टिकट बुकिंग माँग/TICKET BOOKING REQUISITION(यदि वित्तीय सहायता हो /IF FINANCIAL ASSISTANCE)					
यात्रा तिथि/ Travel Date	प्रारंभिक स्थान/ Originating Place	गंतव्य स्थान/ Destination Place	फ्लाइट संख्या/ ट्रेन/कार/ Flight No./Train/Car	प्रस्थान की तिथि एवं समय/ Departure Date & Time	आगमन की तिथि एवं समय/ Arrival Date & Time

(एसआर – 31 के तहत स्वीकृत ट्रेन से जुड़े स्थान/ Places connected by train sanctioned under SR – 31)

रविवार और अवकाश, यदि कोई हो, तो अवकाश के लिए पूर्व/मध्य /बाद में जोड़ने का प्रस्ताव

Sunday and Holidays, if any, proposed to be Prefixed/ Midfixed/ Suffixed to leave

पूर्वलग्नक/Prefixed _____ मध्य लग्नक/Midfix _____ पश्चलग्नक/Suffix _____

एलटीसी, यदि कोई हो, ब्लॉक वर्ष/ LTC, if any, Block Year	हाँ/Yes नहीं/No	ब्लॉक वर्ष/Block Year
अवकाश/ड्यूटी अवधि के दौरान पता और मोबाइल नंबर Address during leave/ duty period & Mobile No.		
ईमेल/ Email		
रिलीवर का नाम/ Reliever Name: विभाग/ Department:	क्षेत्र/Area	हस्ताक्षर/Signature
	क्लिनिकल/Clinical	
	प्रशासनिक/Administrative	

दिनांक/Date:

--	--	--	--	--	--	--	--

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of Applicant

अनुशंसित/अनुशंसित नहीं Recommended/ Not Recommended	स्वीकृत/अस्वीकृत Sanctioned/ Not Sanctioned
(सिफारिश करने वाला प्राधिकारी) (Recommending Authority)	(स्वीकृति प्राधिकारी) (Sanctioning Authority)
विभागाध्यक्ष से सहमति Concurred HOD	

प्रशासनिक प्राधिकरण/ Administrative Authority

प्रतिलिपि/ Copy to: (i) कार्यकारी निदेशक के निजी सचिव (ii) डीडीए के निजी सहायक (iii) वित्तीय सलाहकार/लेखा

अधिकारी/प्रशासनिक अधिकारी /(i) PS to Executive Director (ii)PA to DDA (iii) FA/Account Officer/Admin Officer