प्रतिपूरक छुट्टी के आवेदन पत्र /APPLICATION FOR COMPENSATORY LEAVE

सेवा में /To दिनांक /Date:

_____

_____

रा . प . पो . एवं श . क्रि . वि . संस्थान /NIANP

आडुगोडी /Adugodi, बेंगलूर /Bangalore – 30

महोदय / महोदया /Sir/Madam,

कृपया दिनांक _____ से _____ तक काम करने के एवज़ में _____ दिन / दिनों की प्रतिपूरक छुट्टी प्रदान करने की कृपा करें .

I may kindly be permitted to avail _____ days Compensatory Leave from/on_____ in view of having worked on/from_____.

धन्यवाद /Thanking you,

भवदीय /Yours faithfully,

हस्ताक्षर /Signature : _____

नाम /Name : _____

पदनाम /Designation : _____

अनुभाग /Section : _____

-x-x-x