



केन्द्रीय विद्यालय  
Kendriya Vidyalaya

आकस्मिक / विशेष आकस्मिक / क्षतिपूर्ति अवकाश हेतु आवेदन  
APPLICATION FOR CASUAL / SPECIAL CASUAL / COMPENSATORY LEAVE

नाम एवं पद / Name & Designation.....  
अवकाश का प्रकार / Kind of Leave.....मु. छोड़ने की अनुमति के साथ/ साथ नहीं With / Without Permission to Leave Station  
दिवसों की संख्या / No of Days.....से/From.....तक/To.....  
अवकाश पूर्व / पश्चात दिवस / Date (s) of Prefix/Suffix With Leave.....  
अवकाश का कारण / Reason for Leave.....  
अवकाश के दौरान का पता मय दूरभाष न. / Address During Leave With Tel. No.....  
कार्यग्रहण करने की तिथि/Date of Joining Duty.....

दिनांक/Date.....

कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of Employee.....

कार्यालय टिप्पणी/Remark from office.....

अवकाश उपयोग किये गये / अवकाश बकाया/No. of Leave / Not due.....

अधीक्षक/व.लि./क.लि. के हस्ताक्षर  
Signature of Suptt./UDC/LDC

स्वीकृत / अस्वीकृत  
Sanctioned / Not Sanctioned

प्राचार्य  
Principal