

केन्द्रीय होम्योपैथी परिषद्
जनकपुरी,
नई दिल्ली-58.

श्रेया में,

सचिव,
केन्द्रीय होम्योपैथी परिषद्,
नई दिल्ली-110058.

विषय:- अर्जित अवकाश/अर्ध वेतन के अवकाश और कार्यग्रहण रिपोर्ट की मंजूरी के संदर्भ में।

महोदय,

1. सपिनय निवेदन है कि मुझे दिनांक.....एवं दिनांक.....पूर्व तथा दिनांक.....एवं दिनांक..... पश्चात् की छुट्टियों सहित दिनांक.....से.....तक का कृपया मुझे अर्जित/अर्ध वेतन अवकाश/परिवर्तित अवकाश जिस कारण अपने आवेदन में उल्लेख किया गया है, की मंजूरी दी जाए तथा मुझे दोपहर से पहले दिनांक.....को पुनः कार्यग्रहण करने की अनुमति दी जाए।
2. दूरभाष द्वारा/लिखित में कार्य.अधि./स.स.(प्र.एवं पंजी.) को दिनांक..... को भूचना दी गई है।
3. मैं कार्यालय को दूरभाष द्वारा या किसी अन्य भूचना द्वारा सूचित नहीं कर पाया। (सही कारण के साथ).

धन्यवाद,

भवदीय,
हस्ताक्षर.....
कर्मचारी का नाम.....
पद.....

दिनांक :
स्थान :

**CENTRAL COUNCIL OF HOMOEOPATHY
JANAKPURI,
NEW DELHI-58**

Sanction of EL/HPL Application for leave

To

The Secretary
Central Council of Homoeopathy
Jawaharlal Nehru Bhartiya Chikitsa
Avum Homoeopathy Anusandhan Bhavan,
No,61-65, V & VI Floor, Institutional Area,
Opp. 'D' Block, Janakpuri
New Delhi-110058.

Sub: Sanction of EL/HPL and Joining Report –regarding.

Sir,

1. With due respect I am to say that I could not attend the office w.e.f to Kindly sanction me EL/HPL/Commuted Leave on the ground as mentioned in my application attached and also permit me to join my duty in the forenoon of with permission to avail prefix and suffix
2. A telephonic message/written information was communicated to the O.S/A.S(Aadm. & Regn.) on
3. I could not inform the Office telephonically / or could not send any message (with specific reasons).

Thanking you,

Your faithfully,

Signature

Name of Employee:

Designation

Date:

Place:

Application for Sanction of EL/HPL and Joining Report.