

सेवा में,

श्रीमान् प्रधानाचार्य एवं नियन्त्रक,

जवाहर लाल नेहरू आयुर्विज्ञान महाविद्यालय,

अजमेर।

विषय :- आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश अथवा मुख्यालय छोड़ने की अनुमति के संबंध में।

महोदय,

1.	आवेदक का नाम	
2.	पद का नाम	
3.	अनुभाग का नाम	
4.	चाहे गये आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश की दिनांक मय अवधि	
5.	चाहे गये मुख्यालय छोड़ने की अनुमति की दिनांक मय अवधि	
6.	कार्यालय से कुल अनुपस्थिति की अवधि	
7.	आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश लेने/मुख्यालय छोड़ने का कारण	
8.	आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश लेने/मुख्यालय छोड़ने के दौरान पूरा पता मय दूरभाष/मोबाइल नम्बर	
9.	खाते में बकाया आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश	

अतः निवेदन है कि कृपया उपर्युक्त वर्णित अवधि का आकस्मिक/ऐच्छिक अवकाश अथवा मुख्यालय छोड़ने की अनुमति प्रदान करें।

दिनांक :

भवदीय

स्थान :