

भारतीय पशुचिकित्सा अनुसंधान संस्थान
इज्जतनगर:उ०प्र०

कलैन्डर वर्ष के दौरान सिर्फ एक त्यौहार अग्रिम की स्वीकृति के लिए आवेदन पत्र

(नियत तिथि से कम से कम 15 दिन पूर्व प्रस्तुत करें)

1. नाम (स्पष्ट अक्षरों में):.....
2. पिता/पति का नाम:.....
3. पदनाम:.....
4. विभाग/अनुभाग जहां कार्यरत हैं:.....
5. क्या स्थायी/अस्थायी कर्मचारी हैं ?
- (यदि अस्थायी कर्मचारी हैं तो अगले पृष्ठ के फार्म को पूरा करें)
6. वेतन (मँहगाई भत्ते आदि सहित).....
7. त्यौहार का नाम जिसके लिए पिछली बार अग्रिम लिया गया.....
8. त्यौहार का नाम जिसके लिए वर्तमान अग्रिम अपेक्षित है.....
9. अग्रिम की अपेक्षित राशि.....

प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दिया गया विवरण सही है।

आवेदक के हस्ताक्षर

(विभागाध्यक्ष/अनुभाग अधिकारी द्वारा पूर्ण किया जाए)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती.....को ऊपर उल्लिखित त्यौहार की तिथि तक मद सं०६ के वेतनमान में कम से कम 6 माह से भी अधिक नियमित सेवा करते हुए हो गये हैं।

विभागाध्यक्ष/अनुभाग अधिकारी

दिनांक: