

श्री चित्रा तिरुनाल आयुर्विज्ञान और प्रौद्योगिकी संस्थान, त्रिवेन्द्रम, केरल- 695 011
SREE CHITRA TIRUNAL INSTITUTE FOR MEDICAL SCIENCES AND TECHNOLOGY
TRIVANDRUM, KERALA – 695 011

मुआवजे की छुट्टी की मांग /REQUEST FOR COMPENSATION LEAVE

कर्मचारी कोड सं/ E Code No:

1. आवेदक का नाम/ Name of Applicant :

2. पद/Designation :

3. वि/प्र/अनु/जहां पोस्ट किया गया/
Dept/Div/Sec/Where posted :

4.

क. आवश्यक घंटों/दिनों की संख्या किए गए कर्तव्य का
मुआवजा/No.of hrs/days required as
compensation of duty performed : तारीख/Dateसे/From तक/To.....

ख. दिनों/घंटों की कुल संख्या जिन पर अतिरिक्त
कर्तव्यों का पालन किया गया/ Total no of days/hrs on
which extra duties were performed: तारीख/Dateसे/Fromतक/To.....

ग. क्या पर्यवेक्षक की जानकारी और अनुमति से अतिरिक्त कार्य किए गए थे/Was such extra duties
performed with the knowledge and permission of the supervisor : हाँ/नहीं /Yes/No

तारीख के साथ कर्मचारी का हस्ताक्षर
Signature of the employee with date

घ. पर्यवेक्षक का मतव्य/ Remarks of Supervisor

तारीख और पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर
Signature of Supervisor and date

स्वीकृत/स्वीकृत नहीं

Sanctioned/Not sanctioned

निदेशक /चिकित्सा अधीक्षक/कुलसचिव/
प्रशासनिक अधिकारी श्रेणी
DIRECTOR/MED.SUPT/REGISTRAR/
ADMINISTRATIVE OFFICER Gr.I