

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

कार्मिक एवं प्रशासनिक.आई/

Per & Admn.I

/एससीटीआईएमएसटी/9

/Sctimst/9

दिनांकित:

Dated:

महोदय/महोदया

Sir/Madam,

विषय/Sub:- अर्जित अवकाश/अर्ध वेतन अवकाश को रद्द करना।

Cancellation of Earned Leave/Half Pay Leave.

संदर्भ/Ref:- आपके अनुरोध दिनांकित .....

Your request dated .....

आपके अनुरोध के अनुसार .....से .....तक आपको दी गई अर्जित  
अवकाश/अर्ध वेतन अवकाश रद्द कर दिया जाता है।

As requested by you the Earned Leave/Half Pay leave granted to you  
from ..... to ..... is cancelled.

भवदीय

Yours faithfully,

शेष छुट्टी की स्थिति/Balance of Leave Position

अअ/EL	अवेअ/HPL

प्रति/CC: एफए/FA & सीएओ/CAO

मिसिल फाइल/Personal file