

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

देर से आगमन/जल्दी प्रस्थान के लिए अनुमति के लिए आवेदन

APPLICATION FOR PERMISSION FOR LATE ARRIVAL/EARLY DEPARTURE

को प्रस्तुत: निदेशक/चिकित्सा अधीक्षक/विभाग के प्रधान/प्र.अ.श्रे.1(..... के माध्यम से)

Submitted to: The Director/Med.Supt/Head of Dept/A.O.Gr1 (Through)

देर से आगमन/जल्दी प्रस्थान की अनुमति/Permission of arriving

late/leaving early on (तारीख/date): _____ / _____ /20 _____

कुल समय की आवश्यकता/Total time required घंटे/Hours: _____ मिनट/Minutes: _____ ।

समय से/From Time: __: __ समय तक/To Time __: __

चालू महीने के दौरान कितने अवसरों पर इस सुविधा का लाभ उठाया गया है/

No. of occasions this facility has been availed during the current month:

कर्मचारी का नाम और पद/Name & Designation of Employee:

कार्यभार का स्थान/Place of assignment:

तारीख के साथ कर्मचारी का हस्ताक्षर/

Signature with date of Employee

अनुशंसित/ अनुशंसित नहीं

Recommended/Not Recommended

तारीख के साथ विभागाध्यक्ष/प्रभारी अधिकारी/प्रभाग-अनुभाग पर्यवेक्षक का हस्ताक्षर

Signature with date of Head of Department/ Officer in charge/ Division-Section Supervisor

स्वीकृत/स्वीकृत नहीं

Sanctioned/Not Sanctioned

तारीख के साथ निदेशक/चिकित्सा अधीक्षक/प्र.अ.श्रे.1/विभाग के प्रधान का हस्ताक्षर

Signature with date of Director/Med. Supdt./AO.Gr.1/Head of Dept.