

जवाहरलाल स्नातकोत्तर आयुर्विज्ञान शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान  
JAWAHARLAL INSTITUTE OF POST GRADUATE MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH  
पुदुच्चेरी / PUDUCHERRY - 605 006

प्रतिबंधित छुट्टी लेने के लिए आवेदन  
APPLICATION FOR AVAILING RESTRICTED HOLIDAY

आवेदक का नाम / Name of the Applicant :

पदनाम एवं विभाग / अनुभाग  
Designation & Department / Section :

अनुरोध किए गए प्रतिबंधित छुट्टी (प्र.छु.)  
का दिनांक / Date/s of Restricted Holiday  
(RH) requested :

लिए गए प्र. छुट्टीयों की संख्या  
No. of R.H. already availed :

जमा में शेष प्र. छु.  
Balance R.H. at Credit :

आवेदन का दिनांक / Date of application :

आवेदक के हस्ताक्षर  
Signature of the applicant

---

नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी  
Remarks of the Controlling Officer :

मंजूरीदाता प्राधिकारी के आदेश  
Orders of the sanctioning authority

प्रभारी अधिकारी / Officer-in-Charge

उप निदेशक (प्रशासन) / Dy Director (Admn)

---