

DYAL SINGH COLLEGE
(UNIVERSITY OF DELHI)
Lodhi Road, New Delhi-110003

LEAVE APPLICATION FORM

Name

Designation Department

Nature of Leave applied for

From To

No. of Days

Reason

Address during leave

Date of Application Signature of the Applicant

Recommended by

Office Report

Order

PRINCIPAL

N.B. : Leave should be got sanctioned before it is actually availed.

दयाल सिंह कॉलेज
(दिल्ली विश्वविद्यालय)
लोधी रोड़, नई दिल्ली-110003
अवकाश हेतु प्रार्थना पत्र

नाम _____

पद _____ विभाग _____

_____ अवकाश हेतु आवेदन _____

दिनांक _____ से _____ तक

कुल दिन _____

कारण _____

अवकाश के दौरान पता _____

तिथि _____

प्रार्थी के हस्ताक्षर

सिफारिश _____

कार्यालय रिपोर्ट _____

आदेश _____

प्रधानाचार्य

नोट : अवकाश पर जाने से पहले स्वीकृति अनिवार्य है ।