

चिकित्सा अवकाश स्वीकृति हेतु आवेदन पत्र

1. शिक्षक/ कर्मचारी का नाम.....
2. पद
3. कार्यरत संस्था का नाम.....
4. विकास खण्ड.....
5. मोबाइल नम्बर.....
6. अवकाश की अवधि.....
7. अस्वस्थता की सूचना की तिथि.....
8. स्वस्थ्य होने के उपरान्त विद्यालय में योगदान देने की तिथि.....

दिनांक.....

आवेदक का हस्ताक्षर

प्रधानाध्यापक/प्रभारी अध्यापक (प्र०अ० के अवकाश पर जाने की दशा में) का प्रमाण पत्र

1. चिकित्सा अवकाश पर जाने का पत्र व्यवहार पंजिका एवं अध्यापक उपस्थिति पंजिका में
अवकाश अंकन की तिथि एवं पत्र व्यवहार क्रमांक.....
2. स्वस्थ्यता प्रमाण पत्र प्रस्तुत कर योगदान किये जाने का पत्र व्यवहार पंजिका पर अंकन की
तिथि एवं पत्र व्यवहार क्रमांक.....

दिनांक.....

हस्ताक्षर प्रधानाध्यापक (विद्यालय की मोहर सहित)