



क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

कार्यभार छोड़ने का प्रपत्र

सभी प्रकार के अवकाश हेतु

1. कर्मचारी कोड : _____
2. नाम : _____
3. पदनाम : _____
4. विभाग/अनुभाग : _____
5. अवकाश की अवधि : _____
6. उद्देश्य : _____
7. अवकाश स्वीकृति की प्रति संलग्न करें : _____
8. अवकाश के दौरान पता : _____

9. कार्यभार छोड़ने की तिथि : _____

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक:

अनुभागाध्यक्ष/विभागाध्यक्ष द्वारा संस्तुति

कुलसचिव



डा बी आर अम्बेडकर राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, जालन्धर – १४४०११, पंजाब (भारत)
Dr B R AMBEDKAR NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, JALANDHAR- 144011, PUNJAB (INDIA)

ई/E-4

क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

Proforma for Departure Report
For all kind of leaves

1. Employee Code : _____
2. Name : _____
3. Designation : _____
4. Department/Section : _____
5. Period of leave : _____
6. Purpose : _____
7. Copy of sanction of leave attached : _____
8. Address during leave : _____

9. Date of departure : _____

Signature of the Applicant

Dated:

Recommended by Section/Department Head

Registrar