

केन्द्रीय माध्यमिक शिक्षा बोर्ड  
शिक्षा केन्द्र, 2, समुदाय केन्द्र,  
प्रीत विहार, दिल्ली-110 092

आकस्मिक अवकाश/प्रतिबन्धित अवकाश का फार्म

अधिकारी/कर्मचारी का नाम : .....  
पदनाम : .....  
शाखा/ अनुभाग का नाम : .....  
आवेदित अवकाश की प्रकृति : .....  
अवकाश की अवधि : .....दिन (दिनांक ..... से .....)  
  
अवकाश का कारण : .....

.....  
अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

दिनांक .....  
देय आकस्मिक/प्रतिबन्धित अवकाश : .....  
आवेदन कितने दिनों का : .....  
शेष छुट्टी : .....

..... दिन का आकस्मिक/प्रतिबन्धित अवकाश स्वीकृत करने हेतु प्रस्तुत है ।

संबंधित सहायक

सक्षम अधिकारी के हस्ताक्षर