

जवाहर नवोदय विद्यालय , धौलपुर जिला धौलपुर (राज.)  
Jawahar Navodaya Vidyalaya Dholpur Dist. Dholpur (Raj.)  
आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबन्धित अयकाश हेतु प्रार्थनापत्र  
Application for C.L/C.C.L/ R.H

1. नाम .....  
Name
2. पद .....  
Designation
3. आकस्मिक अयकाश की तिथि .....  
C.L. required for which date
4. प्रतिपूरक अयकाश की तिथि .....  
C.C.L required for which date
5. प्रतिबन्धित अयकाश की तिथि .....  
R.H. required for which date
6. प्रतिपूरक अयकाश हेतु आवेदन हैं तो साक्ष्य प्रस्तुत करें .....  
If applied for C.C.L. in lieu of which  
date (attached requisition- slip in  
original)
7. आवेदित अयकाश हेतु कारण .....  
Grounds
8. यदि मुख्यालय छोड़ने की अनुमति हेतु आवेदन हैं तो उपलब्ध  
पते की जानकारी .....

In case station leaving permission .....  
required , please mention address during  
leave period.

दिनांक / Date .....

आवेदक के हस्ताक्षर / Sig of applicant

कार्यालय प्रयोग हेतु / For Office Use

अयकाश अवशेष सत्यापन /Verification

उपभोगित आकस्मिक/प्रतिपूरक/प्रतिबन्धित अयकाश  
C.L./ C.C.L /RH Availed  
अयकाश शेष Due :

कनिष्ठ लिपिक/भण्डारपाल/  
LDC/Store Keebper

कार्यालय अधीक्षक  
Office Suptd.

स्वीकृत/अस्वीकृत / Granted/ Not Granted

प्राचार्य/ Principal