भारतीय सांख्यिकीय संस्थान, दिल्ली केंद्र
INDIAN STATISTICAL INSTITUTE, DELHI CENTRE
शैक्षणिक अवकाश के लिए आवेदन पत्र
APPLICATION FORM FOR ACADEMIC LEAVE

1. नाम / Name	
2. रोल नंबर और पदनाम / Roll No. & Designation	
3. इकाई और प्रभाग / Unit and Division	
4. नियुक्ति की तिथि/ Date of appointment	
5. छुट्टी का उद्देश्य - *सहायक दस्तावेज़ संलग्न करें* / Purpose of leave - *attach supporting document*	
6. इच्छित अवकाश की अवधि / Period of intended leave	.....से.....तक From.....To.....
7. प्राप्त होने वाली वित्तीय सहायता / Financial assistance to be received	यदि वेतन सहित अवकाश के लिए पात्रता हेतु अवकाश नियमों में निर्दिष्ट राशि से कम है, तो विवरण प्रदान करें और सहायक दस्तावेज़ संलग्न करें; अन्यथा "2,00,000/- रुपये प्रति माह या 9,000/- अमेरिकी डॉलर प्रति माह के समतुल्य" में से जो भी लागू हो, उसका उल्लेख करें।/ If less than the amount specified in Leave Rules to qualify as Leave with Pay, provide details and attach supporting documents; otherwise mention "higher than Rs. 2,00,000/- per month or equivalent of US$ 9,000/- per month rata" whichever is applicable.
8. आवेदक के हस्ताक्षर और तिथि /Signature of the applicant with date	
कार्यालय के उपयोग के लिए	**For Office Use Only**
9. कार्यालय के उपयोग के लिए ही / Accumulate AL balance before this application	.....दिन (कुल).....दिन (वेतन सहित) .....days(total).....days(with pay)
10. इकाई प्रमुख की अनुशंसा; यदि अवकाश की अनुशंसा नहीं की जाती है तो कारण बताएं / Recommendation of Unit Head; give reasons if leave is not recommended _____ दिनांक सहित हस्ताक्षर / Signature with date	11. प्रभारी प्रोफेसर/एसक्यूसी एवं ओआर विभाग के प्रमुख और डीन (यदि आवश्यक हो) की अनुशंसा; यदि अवकाश की अनुशंसा नहीं की जाती है तो कारण बताएं। / Recommendation of Professor-in charge/ Head SQC&OR Division and Dean(if required); give reasons if leave is not recommended _____ दिनांक सहित हस्ताक्षर / Signature with date
12. स्वीकृत (हाँ/नहीं) Sanctioned (Yes/ No)	यदि हाँ, (वेतन सहित/बिना वेतन के) / If yes, (with pay/ without pay)
स्वीकृति प्रदान करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर और तिथि / Signature of sanctioning authority with date	