

भारतीय मानक ब्यूरो		आकस्मिक छुट्टी, वर्जित अवकाश एवं स्थानीय छुट्टी हेतु पट्टिका			GA	29
विभाग/अनुभाग				अवधि 01 जनवरी 20__ से 31 दिसम्बर 20__ तक		
नाम				कर्म सं.		
पदनाम						
क्र. सं.	आवेदन तिथि	छुट्टी की तिथि(याँ)	कुल दिन	कर्म के हस्ताक्षर	शेष छुट्टी	स्वीकृति प्राधिकारी के हस्ताक्षर
<b>(A) आकस्मिक छुट्टी</b>					<b>अनुमत = 8</b>	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
<b>(B) वर्जित अवकाश</b>					<b>अनुमत = 2</b>	
1.						
2.						

(C) स्थानीय छुट्टी

क्र. सं.	आवेदन तिथि	छुट्टी की तिथि(याँ)	कुल दिन	छुट्टी का प्रकार	स्थान छोड़ने की अनुमति		छुट्टी के दौरान पता	कर्मियों के हस्ताक्षर	स्वीकृति प्राधिकारी के हस्ताक्षर
					से	तक			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									

Note: - The print out of Page 1 and Page 2 of the Proforma to be taken back to back on single sheet of paper.