

होटल प्रबंधन, खानपान प्रौद्योगिकी और अनुप्रयुक्त पोषण संस्थान

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अंतर्गत एक स्वायत्त निकाय)

पी-16, तारातला रोड, कोलकाता-700088

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION

(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India)

P-16, Taratala Road, Kolkata - 700 088

अर्जित अवकाश या अवकाश के विस्तार/चिकित्सा अवकाश (अर्ध वेतन अवकाश) के लिए आवेदन वर्ष 2024 के लिए

APPLICATION FOR EARNED LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE/MEDICAL LEAVE (H.P.L) FOR THE YEAR 2024 (TO BE FILLED IN ENGLISH AND HINDI BOTH)

1.	आवेदक का नाम / Name of the Applicant	
2.	पद / Post held	
3.	विभाग कार्यालय एवं अनुभाग Department Office & Section	
4.	जमा छुट्टी / Leave at Credit	
5.	छुट्टी की प्रकृति / Nature of Leave (Tick)	अर्जित अवकाश/ चिकित्सा अवकाश (अर्ध वेतन अवकाश)
6.	छुट्टी की अवधि और तारीख जब से आवश्यक हो/ Period of leave for and date from which required	FROM TO
7.	दिनों की संख्या Number of Days	
8.	वह आधार जिस पर छुट्टी के लिए आवेदन किया गया है Ground on which leave is applied for	
9.	क्या स्टेशन लीव के लिए अनुमति की आवश्यकता है? Whether permission to Station Leave is required?	हां / नहीं
10.	अवकाश अवधि के दौरान पता / Address during the leave period	

Signature of Applicant with date

Approved/Not Approved (Tick)

Signature of HOD/AAO (With Date)

Signature of Principal

*** **Joining report has to be submitted on the day of joining post leave.**

होटल प्रबंधन, खानपान प्रौद्योगिकी और अनुप्रयुक्त पोषण संस्थान

(पर्यटन मंत्रालय, भारत सरकार के अंतर्गत एक स्वायत्त निकाय)

पी-16, तारातला रोड, कोलकाता-700088

INSTITUTE OF HOTEL MANAGEMENT CATERING TECHNOLOGY & APPLIED NUTRITION

(An Autonomous Body under Ministry of Tourism, Government of India)

P-16, Taratala Road, Kolkata - 700 088

कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट / JOINING REPORT

To
The Principal
Institute of Hotel Management
Catering Technology & Applied Nutrition
P-16, Taratala Road,
Kolkata - 700 088.

Respected Sir,

मैं एतद्वारा _____ से _____ तक अर्जित / चिकित्सा (अ.वे.अ)/ बाल देखभाल / मातृत्व / पितृत्व / असाधारण / परिवर्तित अवकाश व्यतीत करने के बाद आज दिनांक _____ के पूर्वाह्न / अपराह्न से ड्यूटी के लिए रिपोर्ट करता / करती हूँ।

I hereby report myself for duty this day _____ Forenoon / Afternoon after availing Earned / Medical (HPL) / Child Care / Maternity / Paternity / Extra-ordinary / Commuted Leave from _____ to _____.

हस्ताक्षर / Signature

नाम / Name :

पदनाम / Designation :

दिनांक /Dated: _____ .