

केन्द्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड

परिवेश भवन, दिल्ली - 32

आकस्मिक अवकाश/वैकल्पिक अवकाश हेतु आवेदन

01. आवेदक का सी.पी. सं. :
02. आवेदक का नाम :
03. पदनाम :
04. अनुभाग/प्रभाग :
05. अवकाश का स्वरूप :
06. आकस्मिक/वैकल्पिक अवकाश के कुल :
दिन :
07. अवधि :
08. उद्देश्य :
09. क्या शहर छोड़ने की अनुमति अपेक्षित :
है? :
10. अवकाश के दौरान पूरा पता, फोन नं. :
सहित :

दिनांक :

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर

टिप्पणी, यदि कोई हो:

प्रशासन अनुभाग (का.) को अग्रेषित

(कर्मचारी के हस्ताक्षर)

नाम:

पदनाम:

अनुभाग/प्रभाग:

इंटरकॉम/दूरभाष:

ई-मेल: