

**आईसीएमआर-राष्ट्रीय यक्ष्मा अनुसंधान संस्थान, चेन्नई**  
**ICMR-NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TUBERCULOSIS, CHENNAI**

**स्टेशन छोड़ने की अनुमति हेतु आवेदन**  
**STATION LEAVE PERMISSION**

नाम / Name:

पद / Designation:

अनुभाग / विभाग / Section / Division:

स्टेशन छोड़ने की तारीख / Date of leaving station:

लौटने की तारीख / Date of return:

स्टेशन छोड़ने का उद्देश्य / Purpose of leaving Station:

निवास स्थान का पता एवं संपर्क संख्या / Address & Contact No. at the place of stay:

स्टेशन अवकाश किसी अवकाश से पहले या बाद में लिया गया है? यदि हाँ, अवकाश का प्रकार और तारीख :  
Whether Station leave is 'prefixed by' or 'suffixed by'. If so, nature & date of leave availed:

हस्ताक्षर / Signature:

दिनांक / Date:

**विभागाध्यक्ष / HOD**

**वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी**  
**Senior Administrative Officer**