

आईसीएमआर-राष्ट्रीय यक्ष्मा अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TUBERCULOSIS
चेन्नई - ३१ / CHENNAI -31
अनुमति पर्ची / PERMISSION SLIP

कर्मचारी का नाम / Name of the employee:

पदनाम / Designation:

पहचान पत्र संख्या / I.D. No:

अनुभाग /विभाग / Section/Division:

दिनांक एवं समय / Date & Time:

शीघ्र प्रस्थान के कारण / Reason for leaving early:

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of the employee:

प्रतिवेदन अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर / Name & Signature of Reporting Officer:

विभागाध्यक्ष का नाम एवं हस्ताक्षर / Name and signature of HOD:

(अनुमोदित/APPROVED)

आईसीएमआर-राष्ट्रीय यक्ष्मा अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TUBERCULOSIS
चेन्नई - ३१ / CHENNAI -31
अनुमति पर्ची / PERMISSION SLIP

कर्मचारी का नाम / Name of the employee:

पदनाम / Designation:

पहचान पत्र संख्या / I.D. No:

अनुभाग /विभाग / Section/Division:

दिनांक एवं समय / Date & Time:

शीघ्र प्रस्थान के कारण / Reason for leaving early:

कर्मचारी के हस्ताक्षर / Signature of the employee:

प्रतिवेदन अधिकारी का नाम एवं हस्ताक्षर / Name & Signature of Reporting Officer:

विभागाध्यक्ष का नाम एवं हस्ताक्षर / Name and signature of HOD:

(अनुमोदित/APPROVED)