



बाबासाहेब भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय  
विद्या विहार, रायबरेली रोड, लखनऊ-226025  
**BABASAHEB BHIMRAO AMBEDKAR UNIVERSITY**

(A Central University)  
Vidya Vihar, Rae Bareli Road, Lucknow-226025

(समुचित माध्यम से)  
(Through proper channel)

कुलसचिव

REGISTRAR

बाबासाहेब भीमराव अम्बेडकर विश्वविद्यालय

लखनऊ-226025

BABASAHEB BHIMRAO AMBEDKAR UNIVERSITY

LUCKNOW-226025

मैं दिनांक ..... से दिनांक ..... तक छुट्टियां मनाने के पश्चात्  
दिनांक ..... की पूर्वाह्न / अपराह्न को कार्य पर आ गया हूँ।

I report myself for duty on the F.N. / A.N. on ..... after availing of leave from .....

मुझे छुट्टी के साथ निम्नांकित अवकाश मनाने की अनुमति दी जाये/दी गयी थी।

I was / may be permitted to affix and suffix to my leave :-

- (क) रविवार दिनांक ..... (ख) शनिवार दिनांक .....
- (a) Sunday on ..... (b) Saturday on .....
- (ग) अवकाश (बन्द दिन) दिनांक .....
- (c) Closed holiday on / from .....

बीमारी के बाद छुट्टी से लौटने पर मैं सक्षम चिकित्सक का स्वस्थता प्रमाण पत्र संलग्न करता हूँ।

I also attach herewith the fitness certificate issued by competent Doctor after my return from leave on medical grounds.

हस्ताक्षर तिथि सहित  
Signature with date

पूरा स्पष्ट नाम  
(Name in Block Letter)

पद नाम अनुभाग  
Designation ..... Section

प्रभारी/नियंत्रक अधिकारी

Incharge/Controlling Officer