

# Central University of Jammu बागला (राया–सूचानी), जिला सांबा–181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर)

Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

Leave Application Form for Earned Leave/ Duty Leave/ Special Casual Leave / Commuted Leave/ Half-pay Leave/Paternity Leave/Maternity Leave/Extra Ordinary Leave for Faculty Members (Tick applicable).

4. आवंदित छुट्टी की प्रकृति Nature of Leave applied:  5. अवकाश की तिथि Date(s) of Leave: से From	1. संकाय सदस्य का	ा नाम Name of the Facu	ılty Member:			
3. विभाग/शाखा Deptt. /School: 4. आवेदित छुट्टी की प्रकृति Nature of Leave applied: 5. अवकाश की तिथि Date(s) of Leave: से From	2. पदनाम Design	ation:				
5. अवकाश की तिथि Date(s) of Leave: से From						
5. अवकाश की तिथि Date(s) of Leave: से From	4. आवेदित छुट्टी व	की प्रकृति Nature of Lea	ve applied:			
6. अवकाश का प्रयोजन Purpose of Leave: 7. अवकाश के दौरान पता एवं दूरमाव संख्या Address & Phone No. during Leave period: 8. अवकाश के अविध के दौरान कार्य व्यवस्था Details of Work Arrangement during the Leave Period:    दिनांक   व्याख्यान   लीव   समय खांचा   उस संकाय सदस्य का नाम जो   उस संकाय सदस्य के इस्ताक्षर ज   अवकाश के दौरान कार्य देखेगे (जहाँ लागू हो)   Signature of Faculty who will take class/ Lab/look after HOD's/Dean's office (where applicable)    9. आवेदक के इस्ताक्षर (संकाय सदस्य) Signature of Applicant (Faculty Member):   दिनांक / Date:	5. अवकाश की तिधि	थे Date(s) of Leave: से	From	तक to	(कुल दिन)	(No. of days):
7. अवकाश के दौरान पता एवं दूरमाष संख्या Address & Phone No. during Leave period:  8. अवकाश की अवधि के दौरान कार्य व्यवस्था Details of Work Arrangement during the Leave Period:    दिनांक व्याख्यान / लैव समय खांचा उस संकाय सदस्य का नाम जो उस संकाय सदस्य के इस्ताक्षर ज अवकाश के दौरान कार्य देखेंगे (जहां लागू, हो)   Date	अनुलग्न / पूर्वलग्न	(दिनांक)Suffix/Prefix (da	ates):			
8. अवकाश की अवधि के दौरान कार्य व्यवस्था Details of Work Arrangement during the Leave Period:    Cariab   Cari						
दिनांक Date Lecture/Lab Time Slot	7. अवकाश के दौरा	न पता एवं दूरभाष संख्या <b>Ac</b>	ddress & Phone N	lo. during Leave perio	od:	
दिनांक   व्याख्यान / लैव   समय खांचा   उस संकाय सदस्य का नाम जो   अवकाश के दौरान कार्य देखेगे (जहाँ लागू हो)   Name of the Faculty Member who will take class/ Lab/look after HOD's/Dean's office (where applicable)     9. आवेदक के इस्ताक्षर (संकाय सदस्य) Signature of Applicant (Faculty Member):   दिनांक / Date:	8. अवकाश की अव	 धि के दौरान कार्य व्यवस्था <b>C</b>	Details of Work A	rrangement during t	he Leave Period:-	
9. आवेदक के हस्ताक्षर (संकाय सदस्य) Signature of Applicant (Faculty Member): दिनांक / Date:	· ·	· ·		विभागाध्यक्ष / डीन कक्षा (जहॉ रु Name of the Facu will take class/	⁄ लैव का कार्य देखेगें गागू हो) Ilty Member who Lab/look after	अवकाश के दौरान कार्य देखेगे Signature of Faculty who will look after during the
10. डीन / विभागाध्यक्ष की अनुशंसा(डीन / विभागाध्यक्ष के अवकाश आवेदन के अतिरिक्त) Recommendation of Dean/ HOD (except cases where Dean/HOD has sought Leave): डीन / विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर Signature of Dean/HOD दिनांक / Date: 11. कुलसचिव के कार्यालय को अग्रेषित पत्र संख्या Forwarded to Registrar office vide letter No दिनांक / Date: 12. प्रशासन अनुभाग की टिप्पणी / Observation of Administration:						
Signature of Dean/HOD		गक्ष की अनुशंसा(डीन / विभाग sought Leave):				
11. कुलसचिव के कार्यालय को अग्रेषित पत्र संख्या Forwarded to Registrar office vide letter No दिनांक / Date: 12. प्रशासन अनुभाग की टिप्पणी / Observation of Administration:	डीन / विभागाध्यक्ष के	हे हस्ताक्षर				
Forwarded to Registrar office vide letter No दिनांक / Date: 12. प्रशासन अनुभाग की टिप्पणी / Observation of Administration:	=				दिनांक / Dat	e:
12. प्रशासन अनुभाग की टिप्पणी / Observation of Administration:	•					
					दिनांक / Dat	e:
	12. प्रशासन अनुभाग	ा की टिप्पणी / Observation	on of Administrat	ion:		
e /	अवकाश की प्रकृति <sub>/</sub>	Leave is due as under	r:			
13. संस्तुत /अस्वीकृत /Sanctioned/Not Sanctioned:	13. संस्तुत /अस्वी	कृत /Sanctioned/Not	Sanctioned:			
कुल सचिव / पीवीसी / कुलपति <i>Registrar/PVC/VC:</i>	कुल सचिव/पीवीसी	ा / कुलपति <b>Registrar/PVC</b> ,	/VC:		दिनांक <i>Da</i> a	te:
	कल सचित / प्रशासन	न / शिक्षाविदों के रिकार्ट देन				

Registrar/ Administration/Academics for record टिप्पणी:

#### Note:

1 साधारण अवकाश 7 कार्य दिवस से पूर्व प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

Ordinarily leave application should be submitted in 7 working days in advance.

2..संकाय सदस्य को उसका / उसकी कार्यग्रहण करने पर कार्यग्रहण रिपोर्ट को संबंधित विभागाध्यक्ष / डीन के माध्यम से कुलसचिव कार्यालय में प्रस्तुत करना चाहिए। The Faculty member should submit his/her Joining Report to the Registrar's office through the concerned HOD/Dean, on resuming the duty



### **Central University of Jammu**

बागला (राया-सूचानी), जिला सांबा-181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर) Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

अर्जित अवकाश / रुपांतरित अवकाश/ अर्ध वेतन अवकाश/ पितृत्व अवकाश / मातृत्व अवकाश / संकाय सदस्यों के लिए असाधारण अवकाश के लिए आवेदन प्रपत्र (लागू को टिक करं)

Leave Application Form for Earned Leave/Duty Leave/ Commuted Leave/ Half-pay Leave/ Paternity Leave/ Maternity Leave/Extra Ordinary Leave for Non-Teaching Staff (Tick applicable).

1. आवेदक का नाम(कर्मचारी) Name of the Applicant (Em	nployee):	
2. पदनाम Designation:		
3. विभाग/शाखा Department:		
4. आवेदित छुट्टी की प्रकृति Nature of Leave applied:		
5. अवकाश की तिथि Date(s) of Leave: से From		
अनुलग्न / पूर्वलग्न (दिनांक)Suffix/Prefix (dates):		
6. अवकाश का प्रयोजन Purpose of Leave:		
7. अवकाश के दौरान पता एवं दूरभाष संख्या / Address & Phone	e No. during Leave per	riod:
 8. आवेदक के हस्ताक्षर Signature of Applicant:		दिनांक / Date:
9. शाखा अधिकारी की संस्तुति(शाखा प्रभारी के अवकाश अवादेन के आं Branch Officer has sought Leave):	तिरिक्त) Recommendati	on of Branch Officer (Except cases where
शाखा अधिकारी Branch Officer		दिनांक / Date:
10. प्रशासन अनुभाग की टिप्पणी Observation of Administra	ation:	
अवकाश की प्रकृति Leave is due as under:		
11. संस्तुत / अस्वीकृत Sanctioned/Not Sanctioned:		
कुलसचिव / पीवीसी / वीसीRegistrar/PVC/VC:		दिनांक / Date:

कुलसचिव / प्रशासन / शिक्षाविदों के रिकार्ड हेतु Registrar/ Administration/Academics for record.

टिप्पणी

Note: 1. साधारण अवकाश ७ कार्य दिवस से पूर्व प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

Ordinarily leave application should be submitted in 7 working days in advance.

2. स्टाफ सदस्य को उसका / उसकी कार्यग्रहण करने पर कार्यग्रहण रिपोर्ट को संबंधित कुलसचिव के कार्यालय के माध्यम से संबंधित शाखा अधिकारी को प्रस्तुत करना चाहिए।

The staff member should submit his/her Joining Report to the Registrar's office through the concerned Branch Officer, on resuming the duty.



# Central University of Jammu बागला (राया-सूचानी), जिला सांबा—181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर)

Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

आकरिमक / प्रतिबंधित अवकाश के लिए आवेदन

#### APPLICATION FOR CASUAL LEAVE / RESTRICTED HOLIDAY

आवेदित छुट्टी की प्रकृतिझ Nature of Leave Ap	oplied
1. आवेदक का नाम Name of the Applicant	
2. पदनाम Designation	
3. विभाग/शाखा Deptt. /Branch	
4.आवेदन की तिथि से Leave applied from तक To	
अनुलग्न / पूर्वलग्न (दिनांक)Suffix/Prefix (dates):	
5. प्रयोजन Purpose	
6. छुट्टी के दौरान पता एवं दूरभाष संख्या Address & Phone No. during the	Leave Period
	आवेदक के हस्ताक्षर Signature of Applicant
	दिनांक Date
छुट्टी स्वीकृत/अस्वीकृत Leave Sanctioned/ Not Sanctioned	
विभागाध्यक्ष/शाखा प्रमुख Head of the Department/Branch Officer	
	ारी आदि द्वारा मांगी गई छुट्टी के संबंध में)
Observation of Administration (in case of leave sought by HOD's /	
 अवकाश की प्रकृति Leave is due as under:	
•	
आकस्मिक अवकाश Causal Leave (CL):	
प्रतिबंधित अवकाश Restricted Holiday (RH):	
8. संस्तुत /अस्वीकृत Sanctioned/Not Sanctioned:	
8. વસ્તુલ / બસ્વાબૃલ Sanctioned/Not Sanctioned.	
कुलसचिव/पीवीसी/कुलपति Registrar/PVC/VC	
	दिनांक Date:
कुलसचिव/प्रशासन/शिक्षाविदों के रिकार्ड हेतु	

Registrar/ Administration/Academics for record



# Central University of Jammu बागला (राया–सूचानी), जिला सांबा–181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर)

Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

#### कार्यग्रहण रिपोर्ट JOINING REPORT

सेवा में	
कुलसचिव -	
केन्द्रीय विश्वविद्यालय जम्मू	
Γο	
The Registrar	
Central University of Jammu.	
महोदय,	
Sir,	
मैपदनामविभ	॥गं / अनुभागदिनांकदिनांकदिनांक
सेतकअवकाश पर था तथा मैने दिनांक कर लिया है।	ं पूर्वान्ह / अपरान्ह को अपना कार्यग्रहण
I Designation	
Deptt./Sectionwas onLeave* from resumed my duty on(F.N/A.N).	
आपके सूचनार्थ प्रस्तुत	
Submitted for Information Please.	
Submitted for information riease.	भवदीय
	Yours Faithfully
दिनांक	1 ours 1 armany
Date	
	नाम
	Name
	विभागं / अनुभाग
	Deptt/Section
विभागाध्यक्ष / अनुभाग प्रभारी द्वारा अग्रसारित	Depth Section
Recommended/Forwarded by HoD/Dean/Branch In-Charge	

\* Medical Fitness Certificate is to be submitted in case of commuted (Medical) Leave.



3. PA to Registrar

## जम्मू केंद्रीय विश्वविद्यालय

Central University of Jammu बागला (राया–सूचानी), जिला सांबा–181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर) Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

संदर्भ संख्या		दिनांक
	कार्यालय आदेश संख्य	या
श्री / श्रीमती / कुमारी / डॉ	पदनाम	के दिनांक
से	तक कुल	दिन/दिनों के
अवकाश पूर्वलग् की जाती है।	न / अनुलग्न (शनिवार एवं रविव	वार) के साथ मुख्यालय छोड़ने की अनुमति प्रदान
छुट्टी की अवधि समाप्त होने पर उन्हें अ	ापनी कार्यग्रहण रिपोर्ट प्रस्तुत व	करनी होगी।
		सहायक कुलसचिव स्थापना–शिक्षक
सेवा में		
प्रतिलिपि:— 1. विभागाध्यक्ष, 2. विशेष कार्याधिकारी (वित्त) 3. कुलसचिव के निजी सहायक		
	Office Order No.	•
Shri/ Ms./Dr.		Designation
Department of		has been sanctioned
leave from	to	for days suffix/prefix
(Saturday/Sunday).		
То		Assistant Registrar Establishment-Teaching
Copy to: 1. Head,		



3. PA to Registrar

## जम्मू केंद्रीय विश्वविद्यालय

Central University of Jammu बागला (राया-सूचानी), जिला सांबा-181143, जम्मू (जम्मू एवं कश्मीर) Bagla (Rahya-Suchani), District: Samba – 181143, Jammu (J&K)

=================== संदर्भ संख्या		 दिनांक	
	कार्यालय आदेश स	नंख्या	
श्री / श्रीमती / कुमारी / डॉ	पदनाम	के दिनांक	
से	तक कुल	दिन/दिनों के	
अवकाश पूर्वलग्न की जाती है।	/अनुलग्न (शनिवार एवं र	रविवार) के साथ मुख्यालय छोड़ने की अनुम	नति प्रदान
छुट्टी की अवधि समाप्त होने पर उन्हें अप	नी कार्यग्रहण रिपोर्ट प्रस्तुः	त करनी होगी।	
			कुलसचिव
सेवा में			
प्रतिलिपिः— 1. विभागाध्यक्ष, 2. विशेष कार्याधिकारी (वित्त) 3. कुलसचिव के निजी सहायक			
	Office Order N	No.	
Shri/ Ms./Dr.		Designation	
Department of		has been sa	nctioned
leave from	to	for days suff	ïx/prefix
(Saturday/Sunday).			
То		R	legistrar
Copy to: 1. Head, 2. Finance Officer			