

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்ட மத்திய கூட்டுறவு வங்கி லிட்.,

திருச்சிராப்பள்ளி - 620 002.

விடுப்பு விண்ணப்பம்

உரிமை விடுப்பு / நோய் விடுப்பு / சம்பளமில்லா விடுப்பு

1. விண்ணப்பதாரர் பெயர் ... _____
2. பதவியின் விபரம் ... _____
பணிநிலை ... _____
3. பணிபுரியும் இடம் ... _____
4. (1) விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் வகை ... _____
(2) விண்ணப்பிக்கும் விடுப்பின் கால அளவு மற்றும் விடுப்பில் செல்லும் நாள் ... _____
(3) மருத்துவ சான்று அடிப்படையில் விடுப்பு விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருப்பின் மருத்துவ சான்று இணைக்கப்பட்டு உள்ளதா? ... _____
5. விடுப்பில் செல்ல காரணம் ... _____
6. விடுப்புக்குமுன் அல்லது பின்வரும் ஞாயிறு மற்றும் வங்கி விடுமுறை நாட்களை துய்த்துக் கொள்வதாயின் அதற்கான அனுமதி கோரும் விபரம் ... _____
7. விடுப்பில் இருக்கும்போது முகவரி ... _____

விடுப்பு அனுமதிக்கான பரிந்துரை :

விண்ணப்பதாரர் கையொப்பம்
தேதி : 201

_____ முதல் _____ முடிய _____ நாட்கள்
திரு/திருமதி. _____ ஆல் விண்ணப்பிக்கப்பட்ட
_____ விடுப்பை விடுப்பின் தன்மை அடிப்படையில் அனுமதிக்கலாம் என பரிந்துரை செய்யப்படுகிறது.

இடம் :
தேதி :

கையொப்பம்
பதவியின் பெயர்

விடுப்பு அனுமதி விபரம்

மேற்கண்டபடி திரு/ திருமதி _____
_____ முதல் _____ முடிய _____ நாட்கள் கோரிய
_____ விடுப்பு/நீடிப்பு அனுமதிக்கப்படுகிறது.
மேற்படி விடுப்பு காலத்தில் திரு. _____
_____ பதில் பணிபார்க்க / பார்த்ததை ஏற்று தன் பணியுடன் சேர்த்து பார்க்க / பார்த்ததை ஏற்று
உத்தரவிடப்படுகிறது.