

Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

### Leave Application Form for Junior Resident (Academic)

To,			
एम्स, रायपुर (छ.ग.) AIIMS, Raipur (C.G.) (उचित माध्यम द्वारा)			
(Through proper channel	el)		
विषय :- अवकाश हेतु आवे			
Subject:- Application i	or leave.		
आदरणीय महोदय / महोदय निवेदन है कि, मैं		कारण से र्ा	देनांकसं
तक कुल ि	देवस के लिए कार्यलय आने	। में असमर्थ हुँ। कुपया मुझे	उपरोक्त अवधि के लिए
अवकाश देने की कृपा करे		α τ 5	
Respected Sir/Madam,			
With due resp	pect, I submit that	I am unable to	attend office due to
	from	tofor	. days. Kindly grant m
leave for the mentioned	period.		
मुख्यालय छोडने की अनुर्मा	ते− हॉ / नही Permiss	ion to leave HQ requi	red: Yes/No
उक्त अवधि में, मैं	निम्न पते पर उपलब्ध रहूँग	ा (मुख्यालय छोडने की सि	थति में) / During abov
period, I sha	ıll be availab	le in the	following address
	•••••	•••••	
आवेदक का हस्ताक्षर /		निवारक का हस्ताक्षरः	
Signature of Applicant:		Signature of Reliever:	
आवेदक का नाम /		निवारक का नाम	
Name of Applicant:		Reliever Name:	
पदनाम/Designation:		पदनाम/Designation:	
विभाग/ Department:		विभाग / Department:	
मोबाइल नं./ Mobile No.		मोबाइल न./Mobile No.	
स्वीकृति Sanctioned ;	/ स्वीकृति नहीं Not san	ectioned:	
विभागाध्यक्ष / HoD,	••••••	ह स्तादार / Signati	ıre:



Tatibandh, GE Road

Raipur, Chhattisgarh - 492 099

जुनियर रेसीडेंट (आकेदिमक) अवकाश विवरण/Leave Record of Junior Resident (Acaemic):

प्रथम वर्ष / 1st year: (To be filled by Department)*										
द्वितीय वर्ष / 2 ग्व	d year:									
तृतीय वर्ष / 3rd	l year:									
LWP Period (if	any):-									

**Remark:-** During the term of employment, he/she will be entitled for leave as under:

• First year: 30 days leave, calculated on pro-rata basis (i.e. during the first year of their tenure, they will be sanctioned leave only on the basis of number of days that they have already earned).

Second year: 36 days leaveThird year: 36 days leave



Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

### Leave Application Form for Senior Resident (Academic)- PDCC

To,			
ты ышы (ът)			
एम्स, रायपुर (छ.ग.)			
AIIMS, Raipur (C.G.)			
(उचित माध्यम द्वारा)	1)		
(Through proper channe	el)		
विषय :— अवकाश हेतु आवे Subject:- Application f			
	.01 10000		
आदरणीय महोदय/महोदय	Τ,		
निवेदन है कि, मैं		कारण से रि	देनांकसं
तक कुल ि	देवस के लिए कार्यलय आने	। में असमर्थ हूँ। कृपया मुझे	उपरोक्त अवधि के लिए
अवकाश देने की कृपा करे	I		
Respected Sir/Madam,			
With due resp	pect, I submit that	I am unable to	attend office due to
•••••	from	tofor	. days. Kindly grant me
leave for the mentioned			, , ,
मुख्यालय छोडने की अनुर्मा		ion to leave HO requi	red: Yes/No
3 3		<u> </u>	,
उक्त अवधि में, मैं period, I sha	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	.•	थति में) / During abov following address
,		A	
आवेदक का हस्ताक्षर /		निवारक का हस्ताक्षरः	
Signature of Applicant:		Signature of Reliever:	
आवेदक का नाम /		निवारक का नाम	
Name of Applicant:		Reliever Name:	
पदनाम/Designation:		पदनाम/Designation:	
विभाग/ Department:		विभाग / Department:	
मोबाइल नं./ Mobile No.		मोबाइल न./Mobile No.	
स्वीकृति Sanctioned;	/ स्वीकृति नहीं Not san	ctioned:	
विभागाध्यक्ष / HoD,		हस्ताक्षर / Signatı	ıre:



ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RAIPUR

Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

पी.डी.सी.सी. (आकेदमिक सीनियर रेसीडेंट) अवकाश विवरण / Leave Record of PDCC (Academic Senior Resident):

प्रथम वर्ष / One year: (To be filled by Department)\*

LWP Period (if any):-					

Remark:- During the term of employment, he/she will be entitled for leave as under:

• One year Fellowship Program: 24 days leave.

\*Please mention previous leave detail in the form.



Tatibandh, GE Road

Raipur, Chhattisgarh - 492 099

#### Leave Application Form for Senior Resident (Academic) - DM/MCh

To,	
एम्स, रायपुर (छ.ग.)	
AIIMS, Raipur (C.G.)	
(उचित माध्यम द्वारा)	
(Through proper channel)	
विषय :- अवकाश हेतु आवेदन पत्र। Subject:- Application for leave.	
Subject:- Application for leave .	
आदरणीय महोदय/महोदया,	
निवेदन है कि, मैं	कारण से दिनांकसे
दिवस के लिए कार्यत	त्रय आने में असमर्थ हूँ। कृपया मुझे उपरोक्त अवधि के लिए
अवकाश देने की कृपा करे।	
Respected Sir/Madam,	
With due respect, I submit	that I am unable to attend office due t
from	tofor days. Kindly grant m
leave for the mentioned period.	
	ermission to leave HQ required: Yes/No
-	ह्य रहूँगा (मुख्यालय छोडने की स्थिति में) / During abov
	available in the following address
period, i silan be	
आवेदक का हस्ताक्षर /	निवारक का हस्ताक्षरः
Signature of	Signature of Reliever:
Applicant:	Davie and the second
आवेदक का नाम /	निवारक का नाम
Name of Applicant:	Reliever Name:
पदनाम/Designation:	पदनाम/Designation:
विभाग/ Department:	विभाग / Department:
मोबाइल नं./ Mobile No.	मोबाइल न./Mobile No.
स्वीकृति Sanctioned; / स्वीकृति नहीं N	ot sanctioned:
_	
विभागाध्यक्ष / HoD,	हस्ताक्षर / Signature:
	_



ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RAIPUR

Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

डी.एम./एम.सी.एच. (आकेदिमक) अवकाश विवरण/Leave Record of DM/MCh (Acaemic):

प्रथम वष / 1st year: (To be filled by Department)*									
द्वितीय वर्ष / <b>2</b> ª	d year:								
तृतीय वर्ष / 3rd year:									
LWP Period (if	any):-								

**Remark:-** During the term of employment, he/she will be entitled for leave as under:

• First year: 24 days leave, • Second year: 30 days leave • Third year: 36 days leave



Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

### Academic Leave Application Form for Junior Resident (Academic)

То,
•••••
एम्स, रायपुर (छ.ग.)
AIIMS, Raipur (C.G.)
(उचित माध्यम द्वारा)
(Through proper channel)

विषय :— शैक्षणिक अवकाश हेतु आवेदन पत्र।

Subject:- Application for Academic leave.

आदरणीय महोदय/महोदया,

1.	आवेदक का नाम /Name of Applicant:	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
2.	पदनाम/Designation:	
3.	विभाग/ Department:	
4.	पदभार एवं प्रवेश दिनांक / Date of Joining	
	& Admission	
5.	मोबाइल नं./Mobile No.:	
6.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि	
	का विवरण / Details of	
	CME/Workshop/Symposium/	
	Conference etc .	
7.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि	
	की विवरणिका की प्रतिलिपि सलंग्न करे।	
	/Enclose CME/Workshop/	
	Symposium / Conference etc schedule	
	and/or Brochure of Scientific activity.	
8.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि	
	का शीर्षक क्या है /	
	Title of the CME/ Workshop/	
	Symposium/ Conference etc to be held.	
9.	प्रस्तावित बैठक की अवधि क्या है / Duration	
40	of the proposed meeting etc.	
10.	शैक्षणिक अवकाश की अवधि क्या है/	
11.	Duration of Academic Leave. क्या आपके द्वारा कोई साईटिफिक पेपर यदि है	
'''	तो उससे संबंधित विवरण की प्रति प्रस्तुत करे	
	/ Presenting any Scientific paper if yes (Attach abstract)	
	yes intracti abstracti	



Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

	12.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला	Т
		आदि का स्थान का नाम/ Name of	
		CME/ Workshop/ Symposium/	
		Conference etc	
	13.	पिछले सम्मिलित हुए कार्यशाला की	
		प्रतिवेदन सलंग्न करे / please attach	
		report of previous attend	
		conference.	
	जुनियर रे	सीडेंट (आकेदमिक) अवकाश विवरण / Leave	e Record of Junior Resident (Academic):
	*Please	e mention previous leave detail in	n the form.
-			

ते नहीं Not sanctioned:	
e:-	
	ति नहीं Not sanctioned: le:-

वेभागाध्यक्ष /	/ HoD,	हस्ताक्षर / Signature:
911110941/	1100,	······································

**Remark:-** During the term of employment, he/she will be entitled for leave as under:

• Junior Resident (Academic) will be granted permission to attend the academic activities i.e. CME/ Workshop/ Symposium/ Conference etc & for the purposes, they can avail total 09 days of Academic Leaves/on duty leaves for the entire tenure of three 03 years without any annual cap/limit.

#### For Academic Office use only

	1st year	2 <sup>nd</sup> year	3 <sup>rd</sup> year
शैक्षणिक अवकाश की स्थिति /			
Academic Leave in Account			
शैक्षणिक अवकाश की अवधि /			
Academic Leave Applied for			
बचे हुए शैक्षणिक अवकाश की विवरण/			
Details of balance Academic Leave			
रिर्माक/Remark:			
Forwarded by	Approved by		
सह. अधिष्ठाता (शैक्षिक) / कुलसचिव हस्ताक्षर एवं	अधिष्ठाता हस्ताक्षर एवं सील /		
सील /Signature of Associate Dean (Academic)/ Registrar signature & seal	Signature of Dean signature & seal		



ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RAIPUR

Tatibandh, GE Road Raipur, Chhattisgarh - 492 099

#### Academic Leave Application Form for Senior Resident (Academic/Non Academic) To,

एम्स, रायपुर (छ.ग.)
AIIMS, Raipur (C.G.)
(उचित माध्यम द्वारा)
(Through proper channel

विषय :- शैक्षणिक अवकाश हेतु आवेदन पत्र। Subject:- Application for Academic leave . आदरणीय महोदय / महोदया.

Olld ( all	थ नहादय/ नहादया,	
1.	आवेदक का नाम /Name of Applicant:	
2.	पदनाम/Designation:	
3.	विभाग/ Department:	
4.	पदभार एवं प्रवेश दिनांक / Date of Joining & Admission	
5.	मोबाइल नं./Mobile No. :	
6.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि का विवरण / Details of CME/Workshop/Symposium/ Conference etc .	
7.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि की विवरणिका की प्रतिलिपि सलंग्न करे। / Enclose CME/Workshop/ Symposium / Conference etc schedule and/or Brochure of Scientific activity.	
8.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला आदि का शीर्षक क्या है / Title of the CME / Workshop / Symposium / Conference etc to be held.	
9.	प्रस्तावित बैठक की अवधि क्या है / Duration of the proposed meeting etc.	
10.	शैक्षणिक अवकाश की अवधि क्या है/ Duration of Academic Leave.	
11.	क्या आपके द्वारा कोई साईटिफिक पेपर यदि है तो उससे संबंधित विवरण की प्रति प्रस्तुत करे / Presenting any Scientific paper if yes (Attach abstract)	



Tatibandh, GE Road

आरोग्यम् सुख स	म्पदा		Raipur, Chhattisgarh - 492 099
12.	सीएमई / वर्कशॉप / सीम्पोसियम / कार्यशाला		
	आदि का स्थान का नाम/ Name of		
	CME/ Workshop/ Symposium/		
	Conference etc		
13.	पिछले सम्मिलित हुए कार्यशाला की		
	प्रतिवेदन सलंग्न करे / please attach		
	report of previous attend		
	conference.		
सीनियर रे	रेसीडेंट (आकेदमिक / नॉन आकेदमिक) अवकाश वि	वरण /	
	Record of Senior Resident (Academic/N	•	
	e mention previous leave detail in	•	
स्वीकृति	Santioned ; / स्वीकृति नहीं Not sanct	ioned:	
निवारक	नाम / Reliever Name:-		
	·		
तिभागाध	यक्ष / HoD,	द्रस्ताक्षर	/Signature
19111119	~441/ 110D;		/ Digitature
Remar	<b>k:-</b> During the term of employment, h	e/she will be en	titled for leave as under:

Senior Resident (Academic/Non Academic) will be granted permission to attend the academic activities i.e. CME/ Workshop/ Symposium/ Conference etc & for the purposes, they can avail total **07 days** special Leaves for this purpose in n one completed year of Senior Residency.

#### For Academic Office use only

	'	
Approved by		
	•	,
		अधिष्ठाता हस्ताक्षर एवं सी Signature of Dean signatu