

कार्यालय: राजकीय उच्च प्राथमिक / माध्यमिक विद्यालय.....

परिवीक्षाकाल में उपभोग किए गए आकस्मिक अवकाशों का विवरण—
कार्यग्रहण दिनांक से.....

सेवाकाल के प्रथम वर्ष में लिए गए आकस्मिक अवकाश					
क्र.सं.	दिनांक	क्र.सं.	दिनांक	क्र.सं.	दिनांक
01		06		11	
02		07		12	
03		08		13	
04		09		14	
05		10		15	
कुल अर्जित अवकाश			कुल उपभोग किए गए अवकाश		

सेवाकाल के द्वितीय वर्ष में लिए गए आकस्मिक अवकाश					
क्र.सं.	दिनांक	क्र.सं.	दिनांक	क्र.सं.	दिनांक
01		06		11	
02		07		12	
03		08		13	
04		09		14	
05		10		15	
कुल अर्जित अवकाश			कुल उपभोग किए गए अवकाश		

आकस्मिक अवकाश कलैण्डर वर्ष के अनुसार

क्र.सं.	कलैण्डर वर्ष	कुल उपभोग किए गए आकस्मिक अवकाश
01से 30/06/.....तक	
02	01/07/20.....से 30/06/20.....तक	
03	01/07/20.....सेतक	

प्रमाणित किया जाता है कि कार्मिक सुश्री/श्री.....ने दो वर्ष परिवीक्षाकाल अवधि में कुल..... आकस्मिक अवकाशों का उपभोग इस विद्यालय में रहते हुए किया है। जो कि इनके द्वारा अर्जित अवकाशों की संख्या से अधिक नहीं है।

हस्ताक्षर संस्था प्रधान

आकस्मिक अवकाश के अतिरिक्त अन्य अवकाशों का विवरण

क्र.सं.	अवकाश का प्रकार	अवकाश की दिनांक	कुल संख्या
01	प्रसूति/पितृत्व अवकाश		
02	असाधारण अवकाश		
03	अवैतनिक अवकाश		
04	उपार्जित अवकाश		
05	अन्य अवकाश		

हस्ताक्षर पीईईओ

हस्ताक्षर संस्था प्रधान