



# जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा जिला महेन्द्रगढ़ कार्यभार ग्रहण प्रतिवेदन

प्रेषक

.....  
.....  
.....

सेवा में

प्राचार्य

जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा  
जिला महेन्द्रगढ़

विषय :- कार्यग्रहण प्रतिवेदन संबंधी

महोदया

एतद्द्वारा ..... से .....  
..... तक अर्जित अवकाश /परिवर्तित अवकाश /अर्ध वेतन अवकाश / शिशु देखभाल  
अवकाश /लम्बे अवकाश के बाद आज दिनांक ..... को कार्यभार  
ग्रहण कर लिया है।

सधन्यवाद

स्थान .....

भवदीय

दिनांक .....



# जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा, जिला महेन्द्रगढ़(हरियाणा)

## मुख्यालय अवकाश के लिए प्रार्थना पत्र

१. प्रार्थी का नाम :.....
२. पद :.....
३. मुख्यालय छोड़ने का दिनांक व समय :.....
४. मुख्यालय अवकाश की अवधि :.....
५. मुख्यालय अवकाश का कारण :.....
६. विद्यालय में रिपोर्ट करने का दिनांक व समय :.....

दिनांक :- .....

प्रार्थी के हस्ताक्षर

- (१) विशेष कर्तव्य-निष्ठ (एम.ओ.डी.)  
का प्रभार हस्तान्तरित किया .....
- (२) सदानाध्यक्ष का प्रभार हस्तान्तरित किया .....
- (३) अन्य कोई विशेष कार्य प्रभारी हस्ताक्षर .....

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा अवकाश के दौरान समस्त प्रभार का प्रबन्ध कर दिया है जिसके कारण विद्यालय की कोई भी गतिविधि प्रभावित न हो। अगर मेरे द्वारा अपना प्रभार हस्तगत न करने पर यदि विद्यालय की कोई गतिविधियां प्रभावित होगी तो मैं स्वतः जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

स्वीकृत/अस्वीकृत

प्राचार्या  
ज.न.वि.करीरा(म.गढ़)



# जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा, जिला महेन्द्रगढ़(हरियाणा)

आकस्मिक / ऐच्छिक / क्षतिपूर्ति अवकाश के लिए प्रार्थना पत्र

१. प्रार्थी का नाम :.....
२. पद :.....
३. अवकाश की अवधि :...../...../.....से...../...../.....
४. अवकाश का कारण :.....

दिनांक :- .....

प्रार्थी के हस्ताक्षर

- (१) विशेष कर्तव्य-निष्ठ (एम.ओ.डी.)  
का प्रभार हस्तान्तरित किया .....
- (२) सदानाध्यक्ष का प्रभार हस्तान्तरित किया .....
- (३) निरीक्षित अध्ययन का प्रभार  
हस्तान्तरित किया .....
- (४) समय तालिका प्रभारी के हस्ताक्षर .....
- (५) अन्य कोई विशेष कार्य प्रभारी हस्ताक्षर .....

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा अवकाश के दौरान समस्त प्रभार का प्रबन्ध कर दिया है जिसके कारण विद्यालय की कोई भी गतिविधि प्रभावित न हो। अगर मेरे द्वारा अपना प्रभार हस्तगत न करने पर यदि विद्यालय की कोई गतिविधियां प्रभावित होगी तो मैं स्वतः जिम्मेदार रहूँगा/रहूँगी।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

स्वीकृत/अस्वीकृत

प्राचार्य  
ज.न.वि.करीरा(म.गढ़)



जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा,  
जिला महेन्द्रगढ़(हरियाणा)  
उपार्जित अवकाश बढ़ाने के लिए प्रार्थना पत्र

१. प्रार्थी का नाम :.....
२. पद :.....
३. विद्यालय का नाम :.....
४. मूल वेतन :.....
५. वर्तमान पद पर लिये गये :.....  
(गृह-किराया तथा अन्य क्षतिपूर्ति भत्ता)
६. आवेदित अवकाश की प्रकृति  
एवम् अवधि :.....
७. अवकाश के साथ प्रस्तावित कोई :.....  
रविवार व छुट्टी का दिन यदि है तो
८. अवकाश का कारण :.....
९. पूर्व में लिये गये अवकाश की प्रकृति :.....  
व अवधि तथा अवकाश से आने का दिनांक
१०. मैं छुट्टी के दौरान वर्तमान वर्ष :.....  
में स्वयं के लिए अवकाश यात्रा छूट (एल.टी.सी.) प्रस्तावित अथवा अप्रस्तावित कर रहा हूँ
११. अवकाश के दौरान पूर्ण पता :.....  
व दूरभाष संख्या :.....  
:
१२. नियन्त्रण अधिकारी की टिप्पणी/ :.....  
स्वीकृत/अस्वीकृत

प्रार्थी के हस्ताक्षर दिनांक सहित



# जवाहर नवोदय विद्यालय करीरा, जिला महेन्द्रगढ़(हरियाणा)

अर्ध वेतन अवकाश/परिवर्तित अवकाश के लिए प्रार्थना पत्र

१. प्रार्थी का नाम :.....
२. पद :.....
३. मूल वेतन :.....
५. अवकाश की अवधि :.....
- अ. अर्धवेतन अवकाश चिकित्सा प्रमाण पत्र ..... से ..... दिन  
के साथ/बिना चिकित्सा प्रमाण पत्र के
- ब. परिवर्तित अवकाश चिकित्सा प्रमाण पत्र ..... से ..... दिन  
के साथ
६. अवकाश के साथ प्रस्तावित कोई :.....  
रविवार व छुट्टी का दिन यदि है तो
७. अवकाश का कारण :.....
८. पूर्व में लिए गये अवकाश की प्रकृति :.....  
व अवधि
९. प्रभार हस्तगत किया : .....
१०. अवकाश के दौरान पूर्ण पता :.....  
व दूरभाष संख्या :.....

प्रार्थी के हस्ताक्षर दिनांक सहित

१२. नियन्त्रण अधिकारी की टिप्पणी/ :.....

स्वीकृत/अस्वीकृत