

इंदिरा गांधी शारीरिक शिक्षा और खेल विज्ञान संस्थान

दिल्ली विश्वविद्यालय

बी ब्लॉक, विकासपुरी, नई दिल्ली - 110018.

दिनांक :- _____

टेलीफोनिक / दूरभाष सदेश

प्रोफेसर / डॉ० / श्री / श्रीमती/ सुश्री _____

द्वारा प्राप्त टेलीफोन/ दूरभाष सदेश के अनुसार उसे _____ दिन / दिनों के लिए
आकस्मिक / चिकित्सा अवकाश स्वीकृत किया जा सकता है।

अवकाश लेने का कारण _____

संदेश प्राप्तकर्ता

(प्रो० संदीप तिवारी)

हस्ताक्षर _____

प्राचार्य (कार्यवाहक)

नाम _____

इंदिरा गांधी शारीरिक शिक्षा और खेल विज्ञान संस्थान

दिल्ली विश्वविद्यालय

बी ब्लॉक, विकासपुरी, नई दिल्ली - 110018.

दिनांक :- _____

टेलीफोनिक / दूरभाष सदेश

प्रोफेसर / डॉ० / श्री / श्रीमती/ सुश्री _____

द्वारा प्राप्त टेलीफोन/ दूरभाष सदेश के अनुसार उसे _____ दिन / दिनों के लिए
आकस्मिक / चिकित्सा अवकाश स्वीकृत किया जा सकता है।

अवकाश लेने का कारण _____

संदेश प्राप्तकर्ता

(प्रो० संदीप तिवारी)

हस्ताक्षर _____

प्राचार्य (कार्यवाहक)

नाम _____