

कार्यालय/office
परिवहन प्रणाली उत्कृष्टता केन्द्र
Centre for Transportation Systems
भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान रुड़की
Indian Institute of Technology Roorkee

दिनांक/Date:.....

शोध छात्र का नाम नामांकन संख्या
Name of Research Scholar Enrolment No.....

विशेषज्ञता
Specialization.....

नियमित शोध छात्र
Regular research Student: (Please tick) MHRD ☐ / QIP ☐ / Sponsored ☐ / Other ☐

अवकाश की अवधि
Period of Leave: से/from तक/to दिन/Days.....

अवकाश का प्रकार आकस्मिक छुट्टी कार्यरत अवकाश मेडिकल अवकाश
Type of leave: Casual ☐ Vacation ☐ Duty ☐ Medical ☐

अवकाश लेने का कारण
Reason for Leave.....

अवकाश अवधि का पता
Address During Leave Period

संतुष्ट/संतुष्ट नहीं
Recommended/Not Recommended

Supervisor/ पर्यवेक्षक

शोध छात्र के हस्ताक्षर/Signature of Research Scholar

कोऑर्डिनेटर क्यू आई.पी. आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रसारित Forwarded to Co-Ordinator QIP for necessary action	स्वीकृत/अस्वीकृत GRANTED/NOT GRANTED
विभागाध्यक्ष/Head of Department	विभागाध्यक्ष/Head of Department

Ref.Letter No. Acd/1814/UG-15 dated 20.11.2015. (Leave Allowed)-Casual Leave -08 & Vacation Leave -15 & Medical Leave -15