संबंधित विभाग से अनुमति के संबंध में **CL**

श्री/श्रीमती/कु0.....कर्मचारी कोड.....

पदनाम.....प्रभाग/विभाग.....

उपरोक्त कर्मचारी द्वारा आकस्मिक अवकाश (**CL**) जाने के लिए अधिकृत अनुमति की आवश्यकता है। दिनांक .....

कर्मचारी के हस्ताक्षर

अनुमति प्रदाता के हस्ताक्षर

नामः-

पदनाम-

.....

वर्चुअस इंडिया प्राइवेट लिमिटेड **CL**

O-92, बैंक स्ट्रीट, मुनिरका, नई दिल्ली-110067

श्री/श्रीमती/कु0.....कर्मचारी कोड.....

पदनाम.....प्रभाग/विभाग.....

उपरोक्त कर्मचारी द्वारा आकस्मिक अवकाश (**CL**) जाने के लिए अधिकृत अनुमति की आवश्यकता है। दिनांक .....

नियोक्ता के हस्ताक्षर

नामः- मेघराज सिंह (VIPL)

पदनामः- साइट इन्चार्ज