

# भागलपुर अभियंत्रण महाविद्यालय,

भागलपुर - 813 210

## सूचना

संस्थान के सभी नियमित एवं संविदा आधारित शिक्षकों एवं कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि किसी भी प्रकार के अवकाश हेतु विहित-प्रपत्र (प्रति संलग्न) में आवेदन प्रस्तुत करना सुनिश्चित करेंगे।

यह व्यवस्था तत्काल प्रभाव से लागू होगा।

ह0/-

प्राचार्य

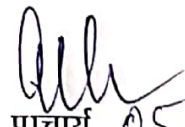
भागलपुर अभियंत्रण महाविद्यालय,  
भागलपुर

ज्ञापांक .....116...../ भागलपुर


दिनांक .....05...../ फरवरी, 2020

प्रतिलिपि : सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

1. सभी विभागाध्यक्ष/प्रभारी पदाधिकारी/छात्रावास अधीक्षक, भागलपुर अभि0 महा0, भागलपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ।
2. टेक्यूप कॉर्डिनोटर, टेक्यूप - III, भागलपुर अभि0 महाविद्यालय, भागलपुर।
3. प्रधान लिपिक सह-लेखापाल, भागलपुर अभि0 महाविद्यालय, भागलपुर।

  
प्राचार्य 05/02/2020

भागलपुर अभियंत्रण महाविद्यालय,  
भागलपुर

  
05/2/2020

# Bhagalpur College of Engineering, Bhagalpur

Employee leave application FORM Date: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Department: \_\_\_\_\_

Designation: \_\_\_\_\_ TEQIP/Emp. ID \_\_\_\_\_

Type of leave (please tick): CL[ ] SL[ ] / DL [ ] / Comp.Leave[ ] / LWP [ ] RH[ ]

Total Leave days: \_\_ Duration: from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_, Balance \_\_\_\_\_

Reason of leave: \_\_\_\_\_

Reference, if any \_\_\_\_\_

Address during leave: \_\_\_\_\_

Mobile no. : \_\_\_\_\_

## Load / Responsibility arrangement

Employee Name: \_\_\_\_\_ Department: \_\_\_\_\_

| Date | Lecture/Lab/Responsibility | Batch | Engaged by | Signature |
|------|----------------------------|-------|------------|-----------|
|      |                            |       |            |           |
|      |                            |       |            |           |
|      |                            |       |            |           |
|      |                            |       |            |           |

Signature  
(Employee)

Concern Coordinator  
(Name and Signature)

Approved by  
Head of the Dept./TEQIP Coordinator

Principal cum IPD  
BCE, Bhagalpur