

प्ररुप- झ
अनुपस्थिति की इजाजत हेतु आवेदन
(नामनिर्दिष्ट प्रतिनिधि द्वारा)
[नियम 9 देखें]

सेवा में,

चिकित्सा अधिकारी प्रभारी

.....
.....

महोदय/महोदया,

विषय: अनुपस्थिति की इजाजत हेतु।

मैं, श्री/सुश्री, निवासी आयु
..... तारीख को आपके मानसिक स्वास्थ्य स्थापन में भर्ती हुआ था/हुई थी।

मैं, श्रीमान/श्रीमतीके नामनिर्दिष्ट प्रतिनिधि के रूप में अनुरोध करता हूँ कि उसे
..... सेतक अनुपस्थिति की इजाजत प्रदान करें। इसका कारण नीचे बताया गया है:

मेरे नामनिर्दिष्ट प्रतिनिधि के रूप में मेरी नियुक्ति का सबूत संलग्न है।

मैं के मानसिक स्वास्थ्य स्थापना से अनुपस्थित होने के दौरान उसके उपचार और
परिचर्या के लिए जिम्मेदार रहूंगा।

पता:

पता
तारीख
मोबाइल और ई-मेल:

हस्ताक्षर

टिप्पणी :- जो सूचना अपेक्षित न हो, उसे काट दें।