

గౌరవ నీయులైన ప్రధానోపాధ్యాయులు, జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల,

..... వారి దివ్యసముఖమునకు,

జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....నందు.....గా

పనిచేయుచున్న శ్రీ / శ్రీమతి..... తెలుపుకొను విషయము.

ఆర్యా,

విషయము: విద్య - సెకండరీ విద్య - జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత పాఠశాల.....

శ్రీ / శ్రీమతి.....

ది.....నుండి .....వరకు(..... రోజులు)

మెడికలు ధృవపత్రముపై / వ్యక్తిగత కారణాలపై జీతనష్టపు సెలవులు వినియోగించు

కొనుటకు అనుమతి కొరకు.

సూచిక: 1) డాక్టరు గారి మెడికలు ధృవపత్రము

2) సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

-----

నేను( శ్రీ / శ్రీమతి.....) జిల్లా పరిషత్ ఉన్నత

పాఠశాల.....నందు.....గా పనిచేయుచున్నాను

. నా యొక్క ఆనారోగ్య / వ్యక్తిగత కారణాలపై అవసరముల దృష్ట్యా ది.....

నుండి ది.....వరకు (.....రోజులు) సెలవులు అవసరమైయున్నవి.

కావున నేను పై విధంగా తెలుపబడిన ఆనారోగ్య కారణాలపై / వ్యక్తిగత కారణాలపై

ది.....నుండి ది.....వరకు(.....రోజులు) జీతనష్టపు సెలవులు వినియోగించు

కొనుటకుగాను అనుమతి ఇవ్వగలరని తమ ఘనమును కోరు కొనుచున్నాను.

ఇట్లు,

తమ విధేయులు,

జతపరచినవి:

1)సంబంధిత ఇతర పత్రములు.

Supplied by STU