

प्राचार्या,

मैत्रेयी महाविद्यालय,

नई दिल्ली -110021

महोदया,

निवेदन यह है कि आप मुझे मेरा स्वीकार्य परिवहन भत्ता जारी करें क्योंकि मैंने निम्नलिखित दिनांक को बैठक में भाग लिया है \_\_\_\_\_

(मैंने इन तिथियों के लिए अवकाश रजिस्टर पर हस्ताक्षर किए हैं)

इसके अलावा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त तिथियों के लिए अर्जित अवकाश/परिवहन/प्रतिपूरक अवकाश का दावा नहीं किया है।

धन्यवाद,

हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_

विभाग: \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_