

مِوْرِمُرُمُّ تُنَّ وَمُدِّ مُسْرِهَ مِسْمِعِ THE MALDIVES NATIONAL UNIVERSITY

פֿתר ב פרש בית אלים ביל הב בב

Academic Staff Application for Leave

Your Personal D	Jetails							250	مُرَّزٌ وَمُرْمُوُدُ وَوَ
Full name									ה'ק'ב' ע'ק'יל
Record Card Number	er	3 (0) 10 H	يرس الله الله		Designation				رُ يُرْدُ
Contact Phone Num	iber	ית יות ש' ג ית יות ש' ג	6 42 3 70 5 3	Faculty/Ce	nter/Campus			ا سرد پُر	وُرَوْجِ السَّوْمَ بِرَا
عَدُ الله الله الله الله الله الله الله الل									
Course/Conference	ce/Training Name:							ר ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה ה	ص م ص اھ غرور سرس و اید م
Curriculum			يري	رُّرُ الْرُّرُّ الْرُّرُّ الْرُّرُّ الْرُّرُّ الْرُّرِّ الْرُّرِّ الْرُّرِّ الْرُّرِّ الْرُّرِّ الْرُّرِّ		Country			333
Level				0 c c		Mode			0× 1/2 0× 2/2 0× 2/2 0× 2/2
Leave Details									
Documentary evidence will be needed for all leave.									
(Professional Development) (max: 60 hrs) چېرتر پسترځو کوید. 60 کړې پرتر									
Study Leave مراقع المراقع الم									
	Duty Travel	0160							
			•						
Commenci	ing Date	:0, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,	מינים אינים מיניאים שיקיים		Co	ncluding Date:		رُسُرُ عُسْرِسُرُو مُرَّسِرِدُ	سريتر
						_			
No. of Working Days									
Please supply details if applying for Study Leave/Duty Travel مُورُونُ مُحْدُومُ مُورُونُ مُحْدُومُ مُورُونُ مُحْدُمُ مِنْ مُعْرَدُونَ مُحَدُّمُ مُعَدِّدُ مُورُونُ مُحَدُّمُ مُعَدِّدُ مُحَدِّدُ مُعْدِدُ مُعَدِّدُ مُحَدِّدُ مُحَدِّدُ مُحَدِّدُ مُحَدِّدُ مُحَدِّدُ مُوجُودُ مُحَدِّدُ مُعْدَّدُ مُحَدِّدُ مُعْدُمُ مُعْمِدُ مُ مُحَدِّدُ مُعْدَّدُ مُعْدُمُ مُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُ مُحْدِدُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُعْدَالِكُ مُعْدَالِكُ مُعْدَّدُ مُعْدَّدُ مُ مُحْدِدُ مُعْدَّدُ مُعْدَالِكُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُوالِعُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدَالِكُ مُعْدَالِكُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُمُ مُعْدُم									
Declaration بو قرشر کا اللہ میں اللہ م									
1 הנות ב קובות התולחים הופילים של הרפילים									
ר כם און כם הם כל הים ההוכ בכסים הכה הם און און במוך במשק און במוך און במוך און במוך און במוך און במוך און במוך בי את ש בפרק את שות מתפא פכיתמית התצותנות התצותנות במוך במוך און במוך און במוך און במוך און במוך און במוך און									
ב לבצה הבנות את ב בשנה מת בתר בית התרבות התרבות התרבות התרבות התרבות הלהם התרבות בים בים בים בים בים בים בים ב ב לבצה הבנות אתם בים בים התרבות התרבות התרבות התרבות התרבות התרבות הבים התרבות בים בים בים בים בים בים בים בים									
I declare that all the information given in this form is accurate and true to the best of my knowledge. I understand that approval of leave is subject to confirmation of entitlement.									
	leave is not effective	•							
Date:		مُرير:		Si	gnature:				خرد:
Approval									زدر ریزیز
	y the Faculty / Cent	re						وْمَاعْ الْرُورُرُ	زْمَرْجِ مُرْوَمُ دَ
Request for	r Training is	קיינק <i>ב</i> ד ^י ם	وٌ عُمْرِسِرِسُوء دُوْدَ .	المعرور					
Approve	ed	بوقير	زروز خ					A STATE OF THE STA	
Not app	roved	شرفرقة	مُعْرَدُهُ						
Head of the Faculty/Centre/Supervisor وَمَا قُرِجِ إِسْفِيهُ حِدُو دِرِسْهُ حَدِدَ دِرِسْهُ حَدِدَ دِرِسْهُ وَمِدَ وَمِرْاتُ وَجَوَدِي مَدَ									
Name Siju									
Date:		مُرِير:	Signature			م م	*****	***************************************	
							Stamp) £.	p / 0 / p s N50
			ACTION	COMPLETE	O – OFFIC	E USE ONLY	•		
Received by:			Date:		me:		Form complete: Yes /	No	
Date staff notified o	of result:		Letter reference:		Record	I amended by:		1	Date: