## **The Maldives National University**

Rahdhebai Higun, Machchangolhi, Male', Maldives. Phone: 3345406, 3345405; Fax: 3344093

**برۇر ئۇدىمى ئۇرۇ ئۇسروندسىچ** ئۆرگۈرگەردۇش دەرگەندۇقى دۇقى بورۇرىمىدى ئۇرىۋ: 3345405 ۋىۋىسى: 3345406

## **Application for No Pay Leave**

Your personal d	etails				21072 C212CC 10750 CARER
Full name					01 11 3 21 × 3
Permenant Address					راد دور دور مورد مورد
Current Address					0 COC (27 74) 
Record Card Number	2 / 0 / 2 / 0 / 0 / 0 / 0 / 0 / 0 / 0 / 0 / 0 /	20 20 20 20 x	National ID Card No		מן מי מי מי ב בן יא מי מי על שי שי שיל שיל שיל שיל שיל שיל שיל שיל
Contact Phone Number	ייניער שא ער ער שא	c (4.7 yu 9.5	Designation		01) 252
Faculty/Center/Campus			-		وُروع المسرع برارور
Type of No Pay Leave					
رَبِرُ مُوْجِهِرِيْنُ مُتَّارِبُوْءُ مُن مِورِدُوسُ مُورِدُوسُوَّسُدُو. Documentary evidence will be needed for all leaves					
Nopay Leave for special circumst	ance	131014104	No pay Leave for	full-time education	(2/62/3) // 0/26 0/2 /0/2/ (2/62/3) // 0/26 0/26 /0/2/
No pay Leave for Pre / Post Mater		0 C 7 1,7 C 35 55 1,7 1,7 9	No pay Leave for	Medical Purpose	01770(471 0 72×400×53 121
277 627	רֶתֶּ) 2011 - 2027 2012 - בייל ב-ממעם ביי	(وِرَدُوْهُ لِهُوسُوا وِرَدُوْهُ وَيُو اِن هِ	יי מי מ	ę	מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ מ
	Working Days	Ž.	ate to (Inclusive)	3	rom (Inclusive)
					,
و حرات المستقال المس					מר מיני מיני מיני מיני מיני מיני מיני מי
Declaration					ָרָבָּאָאָה רָבּאָאָה
				.982412 25 110071 .982412 25 8 2512	ا مرورورورورورورورورورورورورورورورورورورو
ב. כ לרש בפת ראי היד על שית ררבן בספיתעת הציתני התופרים. היד היד היד לרש בפתר לרש בסרישת התיפוד של בחברעת יהות לרש היד לרש היד במשל מדור במיד היד במיד היד במיד היד במי 3. כ דביב הפדוח לרש במחרש האינו התיפוד של בחברעת יהותיצה תיקנה לרש היד במשל מדובים.					
ا رو و و و و و و و و و و و و و و و و و و					
2. I understand that leave will be a	approved based on the HF	RM committee decision			
3. I understand that leave is not e		d.			
Date	المراجة المراجة		Signature		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Please Check ☑					
روس ما You have filled in all necessary details					0 (29)
	equiled documents as evi	uciice	~		02 /02
Approval  To be filled by the faculty/Center/Campus  ב					
Head of the Faculty/Cent		مرهده در موجدد		Entry	ر ده ه رسوع پر
Name:	سُوْسُو				
Date	1250				
Signature	, x				
ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY					
Received by HR:		Date	Time	Form complete:	Yes / No

Record amended by:

Date

Letter reference:

Date staff notified of result: