grassis as season THE MADOVES NATIONAL

Received by HR:

Date staff notified of result:

The Maldives National University

Rahdhebai Higun, Machchangolhi, Male', Maldives. Phone: 3345406, 3345405; Fax: 3344093 جرور مُرَّمَّةُ خَدْرِدِ الْوَسِومِ مِنْ الْمَرْمَةُ مُرَّدِ الْمُرْمِدُمُ الْمُرَّمِّةُ مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً مُرَّمِّةً 334409 وَمُرَّمِّةً 334409 مَرْمَةً 4093 مَرْمُةً 4093 مَرْمُونُ 4093 مَرْمُةً 4093 مَرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مَرْمُونُ 4093 مَرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مَرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مَرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مُرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِرْمُونُ 4093 مِ

Yes / No

Date

Form complete:

Record amended by:

Application for Revision of Leave

| rour personal | uetalis | | | | متو ترجری و درجودی |
|---|---------------------------------------|---|---|-------------------------|--|
| Full name | | | | | 0 / 1/ 7 2/1/5 " |
| Record Card Number | | מן קור אים | National ID Card No | | מיר מים ארי מיצי מיצע של מיצע אריק איני א |
| Contact Phone Number | | מממ מפער מינים מאר מפער מינים אינים אינים אינים | Designation | | 04) 252 |
| Faculty/Center/Campus | | | | | وُنْ رُوعِ السَّرْجَةِ الْمُرْدِةِ |
| Leave details | | | | | |
| Documentary evidence will be needed for the leaves with * | | | | | |
| Annual Leave | nual Leave | | | Floating Academic Leave | |
| Family responsibility Leave | 8 18 25 × 4 14 | | *Circumcision Leave | | ין דר דרון ד' ט מ מ מ מ קים ייע מדי ארק אין |
| Detail of the leave applied | earlier | | | | لأبوس متوقورة كالرج |
| ה הם הם המוכם ההם באור באורם באינות באינות באינות המוכם | / 0 7 / 2 <u>2</u> | 0 10 20 0 10 0 10 1750 9 m m m m m m m m m m m m m m m m m m | מנים מו 20 פני קו 0 דיקיתי סיתיתיפ די _ק אק' | | 01/2 C 07 890 5 E/18 |
| No. of Working Days | 3 | Date to (Inclusive) | Date from (Inclusive) | | Type of leave |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Detail of the leave to be re | | | | | יייניניס אר פיס מבק <i>בעאכ</i> ת הבן אהת |
| 2 | | 0 1 1 0 2 6 0 7 0 mm | 0 1/0 2 C 0 1/2 270 Brung Bry 3 | | 0/1/2 07 890 5 E 18 |
| No. of Working Days | 3 | Date to (Inclusive) | Date from (Inclusive) | _ | Type of leave |
| | | | | | |
| Please mention below the rea | seen to change t | he leave | | ((4) 04/) | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Please mention below the reason to change the leave. | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 5 . I I | | | | | 240 |
| Declaration | | | | | |
| ן. כ התרך הרדי הרדי בער הרדי בירים אורים הרדי בירים הרדי בירים בירים בירים בירים בירים בירים בירים בירים בירים בירים בירים בי בירים בירים ב | | | | | |
| 1. I understand that approval of leave is subject to confirmation of entitlement. | | | | | |
| 2. I understand that leave is no | ot revised unti the | e revised chit is issued. | | | |
| Date | | 1750 | Signature | | Ž, |
| مرد و مرسوسو Approval | | | | | |
| To be filled by the faculty/Center/Campus/CA | | | | ברם נמבינ | יייין איייין אייין איייין אייין איייין אייין איין אייין אייין אייין אייין אייין איין אייין איין אייין אייין אייין אייין אייין אייין אייין אייין איייין |
| Request for leave is | 0 \$ | 1 | Entr | ry | الرسوعي بر |
| Approved | قړ ا | ده د ره و مردو فره | | | |
| Not approved | د د د د د د د د د د د د د د د د د د د | - 0C107 1 NNGN1 | | | |
| Head of the Faculty/Centre/Campus/CA | | | | | |
| Name: | | Signature سَرَسُوْ | 2~ | | |
| Date | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | |
| | | | | | |
| ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY | | | | | |

Time

Date

Letter reference: