

स.डि.का I.C.F.	मुफ्त पास/सु.टि.आ. के लिये आवेदन Application For Free Pass/PTOs		स.डि.का./I.C.F. 442 0257
	नाम Name		पदनाम Designation
	शाप/कार्यालय Shop/Office	कर्मचारी सं. Employee No.	दि. सं. T. No.
	नियुक्ति की तारीख Date of appointment	मूल वेतन Basic Pay	पास की श्रेणी Iए/I/II Class of Pass IA/II
	घोषणा Declaration		
दिनांक Date	हस्ताक्षर Signature	(क.उ.दे.) (P.T.O.)	

क्या विभाग Break Journey at : : किस तारीख को अंशित है : : Date required : :		व्यक्तिों के विवरण Description of Persons
		इकतरफा/वापसी Single/Return
		किस स्थान से From
		किस स्थान तक To