SAINT LUCIA

APPLICATION FOR VACATION LEAVE

Minis	try/Department		•••••	•••••		•••••	
Name			••••••	*********			
Grade			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Annı	ual Leave	eligibility
Date	of first appointment in	the Public Service		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	1	Present Sal	ary
Numb	per of days applied for.		from				
to			·····			bo	th days inclusive
Where	e leave is to be spent			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
		PREVIOU during the past 4 years	S ABSENC ars (excludi		Leave)		
VACATION OR CASUAL LEAVE			OTHER LEAVE				GROUND OF APPLICATION:
lo. of Days	From	То	Туре	No. of Days	From	То	(a) Service (b) Illness (c) Urgent Private Affairs
. .							*
Date			Signati	ıre			
	nmended						
Date			Н	ead of D	epartment .	•••••	
Appro	ved						
Date .			Person	nel Divisi	ion		
	В	alance of vacation leave	due	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	days	3	