

बिदाको निवेदन



छत्रदेव गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

नाम:	कर्मचारी सङ्केत नं.		
कार्यालय:	तह/पद:		
चिन्ह लगाउने	मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		
	२. घर बिदा		
	३. महिनावारी (पिरियड्स) बिदा		
	४. विरामी बिदा		
	५. प्रसुति बिदा/प्रसुति स्याहार बिदा		
	६. मृत्यु संस्कार बिदा		
	७. अध्ययन बिदा		
	८. असाधारण बिदा		
	९. बेलबि बिदा		
बिदाको मिति: २०	देखि २०	सम्म	कर्मचारीको सही: मिति:

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

बिदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने बाँकी
१. भैपरी आउने र पर्व बिदा			
२. घर बिदा			
३. विरामी बिदा			
४. अध्ययन बिदा			
५. असाधारण बिदा			
६. बेलबि बिदा			

कर्मचारीको दस्तखत (कर्मचारी प्रशासन शाखा)

मिति:

सिफारिस भएको () सिफारिस नभएको ()

बिदा सकिने मिति:

कुनै कुरा भए जनाउने:

निकटतम माथिल्लो अधिकृतको दस्तखत

मिति:

स्वीकृत () अस्वीकृत ()

बिदा सकिने मिति:

स्वीकृति दिने अधिकृतको दस्तखत: तह/ पद:.....

मिति:

कर्मचारीको जानकारीको लागि



छत्रदेव गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

बिदा स्वीकृतिको सूचना

पत्र सङ्ख्या: मिति: श्री

बिदाको किसिम	अवधि	सुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:
कर्मचारी प्रशासन शाखा