

अनुसूची - ११
(नियम ५४ को उपनियम (१) संग सम्बन्धित)
चौरीदेउराली गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, (ढाङ्खर्क, भञ्ज्याङ्ग) ।
बिदा माग गर्ने निवेदन

नाम:	कर्मचारी संकेत नं.		
पद:	कार्यालय:		
चिन्ह लगाउने	मागेको बिदाको विवरण	बिदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		
	२. घर बिदा		
	३. बिरामी बिदा		
	४. प्रसूति बिदा/सुत्केरी स्याहार बिदा		
	५. किरिया बिदा		
	६. अध्ययन बिदा		
	७. असाधारण बिदा		
बिदाको मितिङ्ग		देखि	सम्म ।
कार्यालय प्रयोजनका लागि प्रयोग गर्ने:			
बिदाको किसिम	अघिल्लो बाँकी	हाल मागेको	अव रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व बिदा			
२. घर बिदा			
३. बिरामी बिदा			
४. प्रसूति बिदा/सुत्केरी स्याहार बिदा			
५. किरिया बिदा			
६. अध्ययन बिदा			
७. असाधारण बिदा			

मिति :

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने ।

सिफारिस भएको: ☐

सिफारिस नभएको ☐

बिदा सकिने

मिति:

निकटतम माथिल्लो अधिकृत:

कुनै कारण भए जनाउने:

स्वीकृत ☐

अस्वीकृत ☐

बिदा सकिने मिति:

स्वीकृत दिने अधिकृतको:

नाम:

दस्तखत :

पद :

मिति :