

चौरीदेउराली गाउँपालिका, काभ्रेपलाञ्चोक

कर्मचारी हाजिरी विवरण

कार्यालयको नाम:

आ.व.

महिना:

सि.नं.	कर्मचारीको नाम	पद	हाजिरी विवरण					कैफियत
			कार्यालय खुलेको दिन	काज दिन	बिदा दिन(कुन बिदा खुलाउने)	अनुपस्थित दिन	रजु हाजिरी दिन	
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								

तयार गर्नेको:

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको:

दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति: