

बिदा माग पत्र

निसीखोला गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
देविस्थान, बागलुङ

बिदा माग गर्ने कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

	नाम : शाखा/वडा कार्यालय/स्वास्थ्य संस्था :-	कर्मचारी संकेत नं.	दर्जा:
चिन्ह लगाउने	मागेको बिदा किसिम	बिदाको अवधि	बिदा माग गर्नाको कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		
	२. घर बिदा		
	३. बिरामी बिदा		
	४. प्रसुति बिदा/प्रसुति स्याहार बिदा		
	५. किरिया बिदा		
	६. अध्ययन बिदा		
	७. असाधारण बिदा		

बिदाको अवधि: मिति २०.....देखि २०.....सम्म कर्मचारीको सही.....

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने:

बिदाको किसिम	यस अघिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व बिदा			
२. घर बिदा			
३. बिरामी बिदा			
४. प्रसुति बिदा/प्रसुति स्याहार बिदा			
५. किरिया बिदा			
६. अध्ययन बिदा			
७. असाधारण बिदा			

शाखा प्रमुख

सहि:
मिति:
नाम:
पद:

क.प्र.शाखा

सहि:
मिति:
नाम:
पद:

स्वीकृत दिने अधिकारी

सहि:
मिति:
नाम:
पद: