

माईजोगमाई गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
नयाँबजार
प्रदेश नं. १, नेपाल

स्थायी कर्मचारीहरूको विदा निवेदन फारम

नाम: संकेत नं.
पद: कार्यालय:

विदा माग्न चाहेकोमा (✓) लगाउनु होस् ।

क्र.स.	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण:
१	भैपरी आउने र पर्व विदा		
२	घर विदा		
३	बिरामी विदा		
४	प्रसूतिविदा/प्रसूति स्याहार विदा		परिचय पत्र नं.
५	किरिया विदा		दस्तखत:
६	अध्ययन विदा		मिति:
७	असाधारण विदा		सम्पर्क नं.
विदाको मिति:..... देखि..... सम्म			

कर्मचारी प्रशासन शाखा प्रयोजनका लागि

क्र.स.	विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने बाँकी
१	भैपरी आउने र पर्व विदा			
२	घर विदा			
३	बिरामी विदा			
४	प्रसूतिविदा/प्रसूति स्याहार विदा			
५	किरिया विदा			
६	अध्ययन विदा			
७	असाधारण विदा			

.....
कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति:

सिफारिस भएको / सिफारिस नभएको विदा सकिने मिति:

.....
सिफारिस गर्नेको दस्तखत

नाम:

मिति:

पद:

कुनै कुरा भए जनाउने:.....

स्वीकृत / अस्वीकृत

.....
स्वीकृत गर्नेको दस्तखत

नाम:

मिति:

पद:

