

बिदा माग पत्र

बूढानीलकण्ठ नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
हात्तीगौडा, काठमाण्डौं

बिदा माग गर्ने कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

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

बिदाको अवधि: मितिदेखि.....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. प्रसुती बिदा/प्रसुती 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

सही:

मिति:

नाम:

पद: