



मध्यविन्दु नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चोरमारा, नवलपरासी (ब.सु.पू.)

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

२०७३

बिदाको निवेदन

नाम.....

कर्मचारी संकेत नं.

पद:..... शाखा:....., मध्यविन्दु नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

चिन्ह लगाउने	बिदाको अवधि	कारण	मागेको बिदाको किसिम	सामान्य प्रशासन शाखाले गर्ने		
				अघिल्लो बाँकी	हाल मागेको	अब बाँकी रहेको
			१.भैपरी आउने र पर्व बिदा			
			२. घर बिदा			
			३.बिरामी बिदा			
			४.अध्ययन बिदा			
			५. असाधारण बिदा			
			६. किरिया बिदा			
			७. विवाह बिदा			
			८.प्रसूति/स्याहार बिदा			
			९. बेतलबी बिदा			
बिदाको मिति: २०८.../.../... देखि २०८... /..../... गतेसम्म				कर्मचारीको दस्तखत:		
कर्मचारीको सही वा पत्र:				मिति:		
मिति:.....				सामान्य प्रशासन शाखा		
सिफारिस भएको () सिफारिस नभएको ()			स्वीकृत () अस्वीकृत ()			
बिदा सकिने मिति ()			बिदा सकिने मिति ()			
निकटम माथिल्लो अधिकृत:			स्वीकृति दिने अधिकारी			
मिति:			पद:			
कुनै कुरा भए जनाउने:			मिति:			

कर्मचारीको जानकारीको लागि

बिदा स्वीकृतिको सूचना

मिति:

प.सं.

च.नं.

बिदाको किसिम	अवधि	सुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत (प्रशासन शाखा)