

अन्नपूर्ण गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
पोखरेबगर, म्याग्दी
विदाको निवेदन
कर्मचारी प्रयोग गर्ने

नाम:-

कर्मचारी संकेत नं.-

पद:-

कार्यालय:-

चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व विदा		
	२. घर विदा		
	३. बिरामी विदा		
	४. प्रसुति विदा/प्रसुति स्याहार विदा		
	५. किरिया विदा		
	६. अध्ययन विदा		
	७. असाधारण विदा		
विदाको मिति:-	देखि	सम्म	

कर्मचारी प्रशासनले प्रयोग गर्ने

विदाको किसिम	अधिको बांकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व विदा			
२. घर विदा			
३. बिरामी विदा			
४. प्रसुति विदा/प्रसुति स्याहार विदा			
५. अध्ययन विदा			
६. असाधारण विदा			

.....

मिति:-

कर्मचारीको दस्तखत

सिफारिस

भएको

सिफारिस

नभएको

विदा सकिने मिति

स्वीकृत

अस्वीकृत

विदा सकिने मिति

.....

मिति:-

स्वीकृत दिने अधिकृत

पद:-