अनुसूची -15

(दफा 62 को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

बिदाको निवेदन

लुङग्री गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यलय वडाचौर रोल्पा

|  |
| --- |
| कर्मचारी भर्ने |
| नामः पदः कार्यालयः |
| चिन्ह लगाउने | मागेको विदाको किसिम | बिदाको अवधि | कारण |
|  | 1.भैपरी आउने र पर्व बिदा |  |  |
|  | 2.घर बिदा |  |  |
|  | 3.बिरामी बिदा |  |  |
|  | 4.प्रसुति बिदा |  |  |
|  | 5.मृत्यु संस्कार बिदा |  |  |
|  | 6.अध्ययन बिदा |  |  |
|  | 7.असाधरण बिदा |  |  |
|  | 8.सट्टा बिदा |  |  |
|  | 9.अतिरिक्त सेवा बिदा |  |  |

|  |
| --- |
| बिदा मिति.....................................................देखि.......................................................................सम्म |

 कर्मचारीको सहीः

 मिति

कर्मचारी प्रशासनले प्रयोग गर्नेः

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बिदाको किसिम | अधिको बाँकी | हाल मागेको | अब बाँकी रहने |
| 1.भैपरी आउने र पर्व बिदा |  |  |  |
| 2.घर बिदा |  |  |  |
| 3.बिरामी बिदा |  |  |  |
| 4.प्रसुति बिदा |  |  |  |
| 5.मृत्यु संस्कार बिदा |  |  |  |
| 6.अध्ययन बिदा |  |  |  |
| 7.असाधरण बिदा |  |  |  |
| 8.सट्टा बिदा |  |  |  |
| 9.अतिरिक्त सेवा बिदा |  |  |  |

कर्मचारीको दस्तखतः

कर्मचारी प्रशासन शाखा

सिफारिस भएको सिफारिस नभएको बिदा सकिने मिति

................................

निकतम माथिल्लो अधिकृत

कुनै कुरा भए जनाउने............................................................................................................

स्वीकृत अस्वीकृत बिदा सकिने मिति

..............................

स्वीकृत दिने अधिकृत

पदः

कर्मचारीको जानकारीको निमित्त

लुङ्ग्री गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

बिदा स्वीकृत सूचना

पत्र संख्या मितिः

श्री.........................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बिदाको किसिम | अवधि | शुरु हुने मिति | कार्यालयमा हाजिर हुने मिति |
|  |  |  |  |