



पुतलीबजार नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

स्याङ्जा
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

विदा माग पत्र

नाम :

पद :

शाखा :

चिन्ह लगाउने	विदाको किसिम	बिदाको अवधि (दिनमा)	विदा लिनुपर्ने कारण
	१. भैपरी आउने/ पर्व विदा		
	२. घर विदा		
	३. बिरामी बिदा		
	४. प्रसुती विदा		
	५. क्रिया विदा		

विदाको मिति २० । । देखि २० । । सम्म।

कर्मचारीको सहि :

प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने/ पर्व विदा			
२. घर विदा			
३. बिरामी बिदा			
४. प्रसुती विदा			
५. क्रिया विदा			

कर्मचारीको दस्तखत :

प्रशासन शाखा

मिति :

सिफारिस भएको

सिफारिस नभएको

बिदा सकिने मिति :

नोकटम माथिल्लो अधिकृत :

कुनै कुरा भए जनाउने :

स्वीकृत

अस्वीकृत

बिदा सकिने मिति :

स्वीकृति दिने अधिकृत

पद

मिति :