

अनुसूची १३
(नियम ६४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

बिदाको निवेदन

नेपाल सरकार
स्थानीय विकास मन्त्रालय
फालेलुङ गाउँपालिका

..... कार्यालय
पाँचथर, मेमेङ

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम:	कर्मचारी संकेत नं.	मन्त्रालय/विभाग: स्थानीय विकास मन्त्रालय	
पद:	कार्यालय: फालेलुङ गाउँपालिका, कार्यालय, मेमेङ, पाँचथर		
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधी	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		कर्मचारीको सही वा पत्र मिति:
	२. घर बिदा		
	३. बिरामी बिदा		
	४. प्रसुती बिदा/प्रसुती स्याहार बिदा		
	५. किरिया बिदा		
	६. अध्ययन बिदा		
	७. असाधारण बिदा		
बिदाको मिति: देखि सम्म	

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने:

बिदाको किसिम	अवधिको 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			

.....
कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति:.....

सिफारिस भएको ()

सिफारिस नभएको ()

बिदा सकिने मिति ()

.....
निकटतम माथिल्लो अधिकृत

मिति:.....

कुनै कुरा भए जनाउने:.....

स्वीकृत ()

अस्वीकृत ()

बिदा सकिने मिति ()

.....
स्वीकृत दिने अधिकृत

.....

पद