 **दिप्रुङ चुइचुम्मा गाउँपालिका**

**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**

**याङ्सोलाटार, खोटाङ**

**कोशी प्रदेश, नेपाल**  **मितिः**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| नामः |  | कर्मचारी संकेत नम्बरः |  |
| पदः |  |  |  |
| शाखाः |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| माग गरेको विदामा चिन्ह (🗸) लगाउने । | माग गरेको बिदाको किसिम | बिदाको अवधि | | दिन | बिदा लिनुपर्ने कारण | कैफियत |
| देखी | सम्म |
|  | भैपरी आउने क्या.बि. |  |  |  |  |  |
|  | पर्व विदा |  |  |  |
|  | घर बिदा |  |  |  |
|  | विरामी बिदा |  |  |  |
|  | प्रसुति स्याहार बिदा |  |  |  |
|  | प्रसुति बिदा |  |  |  |
|  | क्रिया बिदा |  |  |  |
|  | अध्ययन बिदा |  |  |  |
|  | असाधारण बिदा |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| बिदा माग गर्ने कर्मचारीको | बिदा सिफारिस गर्नेको | बिदा स्वीकृत गर्नेको |
|  |  |  |
| दस्तखतः | दस्तखतः | दस्तखतः |
| पदः | पदः | पदः |
| मितिः | मितिः | मितिः |

**आवश्यक भएमा प्रशासन शाखाले भर्ने ।**

निजको बिदा रेकर्ड अनुसार मिति ............................... सम्ममा ............................................ बिदा ........ दिन संचित रहेको/पहिले नलिएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

दस्तखतः

मितिः