

## भोटेकोशी गाउँपालिका

## बिदाको निवेदन

## कर्मचारीले भर्ने :

नाम :

क.सं.नं. :

पद :

कार्यरत शाखा :

कार्यरत कार्यालय :

मिति : .....

मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि (दिन)	कारण
१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		
२. घर बिदा		
३. बिरामी बिदा		
४. प्रसूति बिदा		
५. प्रसूति स्याहार बिदा		
६. किरिया बिदा		
७. अध्ययन बिदा		
८. असाधारण बिदा		
९. सट्टा बिदा		

बिदाको मिति .....देखि .....सम्म जम्मा बिदा दिन : .....

कर्मचारीको दस्तखत : .....

## कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने/भर्ने :

बिदाको किसिम	अधिको बिदा	हाल मागेको बिदा	अब बाँकी रहेने बिदा
१.			
२.			
३.			

१. बिदा सिफारिस भएको १. बिदा स्वीकृत भएको २. बिदा सिफारिस नभएको २. बिदा अस्वीकृत भएको 

कुनै कुरा भए जनाउने : .....

बिदा सिफारिस गर्नेको सही : नाम : पद : मिति :	बिदा स्वीकृत गर्नेको सही : नाम : पद : मिति :
---	---

नोट :