



ब्रिड्हीमालिका नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, बाजुरा

कर्मचारीले भर्ने					
नाम :	कर्मचारी संकेत नम्बर :	शाखा/ वडा :			
पद :	कार्यालय				
चिन्ह लगाउने	मागको विदाको किसिम	विदाको अवधी		कारण	कैफियत
		देखि	सम्म		
	१. घैपरी आउने र पर्व विदा				
	२. घर विदा				
	३. बिरामी विदा				
	४. प्रसुती / प्रसुती स्थाहार विदा				
	५. किरिया विदा				
	६. अध्ययन विदा				
	७. असाधारण विदा				

विदा माग गर्ने कर्मचारीको हस्ताक्षर :

मिति :

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने				
विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने	कैफियत
१. घैपरी आउने र पर्व विदा				
२. घर विदा				
३. बिरामी विदा				
४. प्रसुती / प्रसुती स्थाहार विदा				
५. किरिया विदा				
६. अध्ययन विदा				
७. असाधारण विदा				

.....
कर्मचारीको दस्तखत

मिति :

सिफारिस भएको :

सिफारिस नभएको :

विदा सकिने मिति :

.....
निकटम माथिल्लो अधिकृत

कुनै कुरा भए जनाउने : मिति :

स्वीकृति :

अस्वीकृत :

विदा सकिने मिति :

स्वीकृति दिने अधिकृत :

.....
पद

मिति :