

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

मातडी, बाजुरा

बिदा माग फाराम

नाम:-	शाखा:-
दर्जा:-	हाजिरी फाराम पाना नं.-
बिदाको किसिम:-	कारण:-

बिदाको मिति: २०...../...../.....

बिदा बस्दाको ठेगाना:	कर्मचारीको दस्तखतः
मिति:	
कर्मचारी प्रशासन शाखाबाटः	
माग बमोजिमको बिदा संचित भएको/नभएको अब बाँकी रहने:	
बिदा जाँच्ने कर्मचारी सहीः	
मिति:	
सिफारिस गर्नेको सहीः	स्वीकृत गर्नेको सहीः
पदः	पदः
मिति:	मिति:

कर्मचारीको जानकारीको निमित्त

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय, सिंहदरबार,

तपाईंको मिति देखि सम्म जम्मा दिन बिदा स्वीकृत गरिएको जानकारी गराउँदछ ।

सुचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखतः

मिति: