

**विदाको निवेदन**



**छत्रदेव गाउँपालिका**  
**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**

छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची, लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

**कर्मचारीले प्रयोग गर्ने**

नाम: कर्मचारी सङ्केत नं. मन्त्रालय/विभाग:			
पद: कार्यालय:			
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व विदा		कर्मचारीको सही वा पत्र
	२. घर विदा		
	३. विरामी विदा		
	४. प्रसुति विदा/प्रसुति स्याहार विदा		
	५. किरिया विदा		
	६. अध्ययन विदा		
	७. असाधारण विदा		
विदाको मिति: देखि सम्म			

**कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने**

विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व विदा			
२. घर विदा			
३. विरामी विदा			
४. प्रसुति विदा/प्रसुति स्याहार विदा			
५. अध्ययन विदा			
६. असाधारण विदा			

.....

कर्मचारीको दस्तखत

कर्मचारी प्रशासन शाखा मिति: .....

सिफारिस भएको ( ) सिफारिस नभएको ( ) विदा सकिने मिति: .....

.....

निकटतम माथिल्लो अधिकृत मिति: .....

कुनै कुरा भए जनाउने:

स्वीकृत ( ) अस्वीकृत ( ) विदा सकिने मिति: .....

.....

स्वीकृति दिने अधिकृत

पद:

मिति: .....