

विदाको निवेदन
फालेलुड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
थकेपुड, पाँचथर

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम, थर:	कर्मचारी संकेत नं.	पद:	
तह:	कार्यालय: फालेलुड गाउँपालिका,		
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको नकनसम	विदाको अवधि	कारण
१.	भैपरी आउने र पर्व विदा	 कर्मचारीको दस्तखत वा पत्र
२.	घर विदा		
३.	बिरामी विदा		
४.	प्रसुती बिदा/प्रसुती स्याहार विदा		
५.	किरिया विदा		
६.	अध्ययन विदा		
७.	असाधारण विदा		
विदाको मिति:		देखि	सम्म

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने:

विदाको किसिम	अवधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व विदा			
२. घर विदा			
३. बिरामी विदा			
४. प्रसुती विदा /प्रसुती स्याहार विदा			
५. किरिया विदा			
६. अध्ययन विदा			
७. असाधारण विदा			

.....
कर्मचारीको दस्तखत:

कर्मचारी प्रशासन शाखा

सिफारिस भएको सिफारिस नभएको विदा सकिने मिति:

.....
निकटम माथिल्लो अधिकृत मिति:

कुनै कुरा भए जनाउने:-

स्वीकृत अस्वीकृत विदा सकिने मिति:

.....
स्वीकृत दिने अधिकृत

.....
पद:- मिति:-

फालेलुड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
थकेपुड, पाँचथर
विदा स्वीकृतिको सूचना

पत्र संख्या: मिति:

श्री

विदाको किसिम	अवधि	शुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

.....
सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:
कर्मचारी प्रशासन शाखा