

अनुसूची - १३
(नियम ६४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)
विदाको निवेदन
सिदिङ्वा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, साव्वाखु, ताप्लेजुङ

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम:-कर्मचारी संकेत नं.			
पद:-कार्यालय:- सिदिङ्वा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय			
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व विदा		
	२. घर विदा		
	३. बिरामी विदा		
	४. प्रसूति विदा/प्रसूति स्याहार विदा		
	५. किरिया विदा		कर्मचारीको सही वा पत्र मिति:
	६. अध्ययन विदा		
	७. असाधारण विदा		
विदाको मिति:देखीसम्म			

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

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

कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति:-.....

सिफारिस भएको सिफारिस नभएको विदा सकिने मिति

निकटतम माथिल्लो अधिकृत
कुनै कुरा भए जनाउने:-

मिति:.....

स्विकृत अस्विकृत विदा सकिने मिति

मिति:-.....

स्विकृति दिने अधिकृत
पद:

कर्मचारीको जानकारीको निमित्त

सिदिङ्वा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, साब्लाखु, ताप्लेजुङ
विदा स्विकृतिको सूचना

पत्र संख्या २०७६।०७७

मिति:

श्री.....

विदाको किसिम	अवधि	शुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा