

विदाको निवेदन

लिखु पिके गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय चौलाखर्क,सोलुखुम्बु

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

कर्मचारीको नाम

कार्यालय

पद

कर्मचारी संकेत नं

क्र सं	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
१	भैपरी आउने र पर्व विदा		
२	घर विदा		
३	विरामी विदा		
४	प्रसुती विदा।प्रसुती स्याहार विदा		
५	किरिया विदा		
६	अध्ययन विदा		
७	असाधारण विदा		

विदाको अवधि २०...../...../.....गते देखि २०...../...../.....गते सम्म

.....

कर्मचारीको सही वा पत्र

मिति २०..../..../.....

प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

क्र सं	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
१	भैपरी आउने र पर्व विदा		
२	घर विदा		
३	विरामी विदा		
४	प्रसुती विदा।प्रसुती स्याहार विदा		
५	किरिया विदा		
६	अध्ययन विदा		
७	असाधारण विदा		

.....

कर्मचारीको दस्तखत

कर्मचारी प्रशासन शाखा

स्वीकृत

अस्वीकृत

मिति २०..../..../.....

स्वीकृत दिने अधिकृत

पद

विदा सकिने मिति २०..../..../.....

मिति २०..../..../.....