

परवानीपुर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

लिपनीमाल, बारा
मधेश प्रदेश, नेपाल

विदाको निवेदन फारम

विदा माग गर्ने कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम :		दर्जा :	
वतन :		शाखा :	
चिन्ह लगाउने	माग गरेको विदाको किसिम	माग गरेको विदाको दिन	विदामा बस्नु पर्ने कारण
	१. घर विदा		
	२. बिरामी विदा		
	३. भैपरी आउने विदा		
	४. चाडपर्व विदा		
	५. क्रिया विदा		
बिदाको अवधि मिति : २० / / देखि मिति : २० / / सम्म दिन			
सम्बन्धित कर्मचारीको सही :		मिति : २० / /	
कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने			
विदाको किसिम	सङ्घित विदा	हाल मागेको विदा	अब बाँकी रहन आउने दिन
१. घर विदा			
२. बिरामी विदा			
३. भैपरी आउने विदा			
४. चाडपर्व विदा			
५. क्रिया विदा			
विदा जाँच्ने कर्मचारीको सही :			
कर्मचारी प्रशासन शाखा :		मिति : २० / /	
विदा स्वीकृति दिने अधिकारीको दस्तखत :		मिति : २० / /	

नोट :- विदा अधिकारको कुरा होइन सहूलियत मात्र हो ।