

अनुसूची - १३
(नियम ६४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

विदाको निवेदन
मालिका गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
दरबाड, म्याग्दी
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

नाम							
कर्मचारी संकेत नं.							
मन्त्रालय/विभाग.....							
पद..... कार्यालय							
चिन्ह लगाउने	विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण	चिन्ह लगाउने	विदाको किसिम	विदाका अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने				२. घर विदा		
	३. पर्व विदा				४. प्रसूति विदा /प्रसूति स्याहार विदा		
	५. किरिया विदा				६. अध्ययन विदा		
	७. असाधारण विदा				४. प्रसूति विदा /प्रसूति स्याहार विदा		
विदाको मिति देखि सम्म							
कर्मचारीको दस्तखत मिति.....							

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. प्रसूति विदा/प्रसूति स्याहार विदा			
५. अध्ययन विदा			
६. असाधारण विदा			

कर्मचारीको दस्तखत मिति

कर्मचारी प्रशासन शाखा

सफारस भएको

सफारस नभएको

विदा सकिने मिति

निकटतम माथिल्लो अधिकृत मिति

कुनै कुरा भए जनाउने :-

स्वीकृत

अस्वीकृत

विदा सकिने मिति

स्वीकृत दिने अधिकृत

पद

मिति

कर्मचारीको जानकारीको निमित्त

विदा स्वीकृतिको सूचना

पत्र संख्या:-

मिति:-

श्री

विदाको किसिम	अवधि	कार्यालय हाजिर हुने मिति	कार्यालय हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा