



स्थानीय सरकार
दुधौली नगरपालिका
दुधौली नगर अस्पताल, सिर्थौली
दुधौली न.पा. ५, सिन्धुली
बागमती प्रदेश, नेपाल

हा.फा.नं.:
पेज नं.:

बिदाको निवेदन

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम:		शाखा/डिपार्टमेन्ट:.....	
पद:.....			
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व विदा		
	२. घर विदा		
	३. बिरामी विदा		
	४. प्रसुती विदा		
	५. किरिया विदा		
	६. करार विदा		
	७. असाधारण विदा		
	८. सट्टा विदा		
विदाको मिति:..... देखिसम्म			

सहकर्मीको Duty बहन गर्न मन्जुरी गर्नेको नाम थर :
हस्ताक्षर:

विदा लिने कर्मचारीको सही/हस्ताक्षर :
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. बिरामी विदा			
४. प्रसुती विदा			
५. अध्ययन विदा			
६. असाधारण विदा			

.....
सिफारिस गर्ने DEPT. इन-चार्जको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति:.....

सिफारिस भएको/नभएको:

.....
कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति:.....

स्वीकृत:

अस्वीकृत:

विदा सकिने मिति:

स्वीकृत दिने अधिकृत: