



माथागढी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
झडेवा ४ पाल्पा

विदाको निवेदन

नाम:

कर्मचारी संकेत नं.

पद:

कार्यालयको नाम: माथागढी गाउँपालिका

चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	भैपरी आउने र पर्व विदा		
	घर विदा		
	विरामी विदा		
	प्रसुती विदा		
	प्रसुती स्याहार विदा		
	किरिया विदा		
	अध्ययन विदा		
	असाधारण विदा		

विदाको मागेको मिति:

कर्मचारीको सहि
मिति:

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
भैपरी आउने र पर्व विदा			
घर विदा			
विरामी विदा			
प्रसुती विदा			
प्रसुति स्याहार विदा			
किरिया विदा			
अध्ययन विदा			
असाधारण विदा			

कर्मचारीको दस्तखत
प्रशासन शाखा

मिति:

सिफारिस भएको

☐

सिफारिस नभएको

☐

विदा सकिने मिति:

निकटम माथिल्लो अधिकृत

कुनै कुरा भए जनाउने

मिति:

स्वीकृत

☐

अस्वीकृत

☐

विदा सकिने मिति:

स्वीकृत दिने अधिकृत

पद:

मिति: