



अनुसूची-२४
(नियम ११९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

बिदाको निवेदन
फेदीखोला गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
फेदीखोला, स्याङ्जा
गण्डकी प्रदेश, नेपाल



कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम:-		कर्मचारी संकेत नं.	
कार्यालय:		तह/पद:	
चिन्ह लगाउने	मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा		
	२. घर बिदा		
	३. बिरामी बिदा		
	४. प्रसूति बिदा		
	५. प्रसूति स्याहार बिदा		
	६. किरिया बिदा		
	७. विवाह बिदा		
	८. अध्ययन बिदा		
	९. असाधारण बिदा		
	१०. बेतलबी बिदा		
बिदाको मिति: देखि सम्म			

कर्मचारीको सही :

मिति:

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने:-

बिदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने बाँकी
१. भैपरी आउने र पर्व बिदा			
२. घर बिदा			
३. बिरामी बिदा			
४. अध्ययन बिदा			
५. असाधारण बिदा			
६. बेतलबी बिदा			

.....

कर्मचारीको दस्तखत (कर्मचारी प्रशासन शाखा)

मिति:

सिफारिस भएको ☐ सिफारिस नभएको ☐

बिदा सकिने मिति

कुनै कुरा भए जनाउने:

निकटतम माथिल्लो अधिकृतको दस्तखत: मिति:

स्वीकृत ☐ अस्वीकृत ☐ बिदा सकिने मिति ☐

स्वीकृति दिने अधिकृतको दस्तखत:

मिति:

तह/पद: