

अनुसूची १३ नियम ६४ को उपनियम(१) संग सम्बन्धित

बिदा माग फारम

मिति:-

नाम:-

पद:-

कर्मचारी संकेत नं.:-

कार्यालय:-

चिन्ह लगाउने	मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि	कारण
	भैपरि आउने र पर्व बिदा		
	घर बिदा		
	बिरामी बिदा		
	प्रसुती बिदा/प्रसुती स्यार बिदा		
	किरिया बिदा		
	अध्यन बिदा		
	असाधारण बिदा		

बिदाको मिति:-.....देखि.....सम्म।

कर्मचारीको दस्तखत:-

प्रशासन शाखाले भर्ने

क्र.स.	बिदाको किसिम	अधिको बाकी	हालको माग	अब रहन आउने
१.	भैपरि आउने र पर्व बिदा			
२.	घर बिदा			
३.	बिरामी बिदा			
४.	प्रसुती बिदा/प्रसुती स्यार बिदा			
५.	किरिया बिदा			
६.	अध्यन बिदा			
७.	असाधारण बिदा			

प्रशासन शाखा कर्मचारीको दस्तखत:-

सिफारिस मिति:-

बिदा सकिने मिति:-

बिदा स्वीकृत गर्ने पदाधिकारीको

दस्तखत:-

मिति:-