

अनुसूची - १३

(नियम ६४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

**विदाको निवेदन**

बागमती नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
कर्मैया, सर्लाही

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने			
नाम..... कर्मचारी सङ्केत नं..... मन्त्रालय/विभाग.....			
पद.....			
कार्यालय.....			
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
	१. भैपरी आउने र पर्व विदा		कर्मचारीको सही :  मिति :
	२. घर विदा		
	३. विरामी विदा		
	४. प्रसूति विदा/प्रसूति स्याहार विदा		
	५. किरिया विदा		
	६. अध्ययन विदा		
	७. असाधारण विदा		
विदाको मिति : ..... देखि .....			सम्म

**कर्मचारी प्रशासन शाखाले 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  
कर्मचारी प्रशासन शाखा

मिति :.....

सिफारिस भएको

सिफारिस नभएको

विदा सकिने मिति

.....  
निकटतम माथिल्लो अधिकृत

कुनै कुरा भए जनाउने :- .....

मिति .....

स्वीकृत

अस्वीकृत

विदा सकिने मिति

स्वीकृति दिने अधिकृत

.....

मिति.....

पद