

अनुसूची-१३
(नियम ६४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

विदाको निवेदन

वराहोखरी गाउँपालिका, खोटाड

कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

नाम :	कर्मचारी संकेत नं.:	मन्त्रालय/विभाग :	
पद :	कार्यालय :		
चिन्ह लगाउने	मागेको विदाको किसिम	विदाको अवधि	कारण
१.	भैपरी आउने र पर्व विदा		
२.	घर विदा		
३.	विरामी विदा		
४.	प्रसुति विदा/प्रसुति स्थाहार विदा		
५.	किरिया विदा		
६.	अध्ययन विदा		
७.	असाधारण विदा		
विदाको मिति :		देखि	

कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने			
विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहन आउने
१. भैपरी आउने र पर्व विदा			
२. घर विदा			
३. विरामी विदा			
४. प्रसुति विदा/प्रसुति स्थाहार विदा			
५. अध्ययन विदा			
६. असाधारण विदा			

मिति:.....

कर्मचारीको दस्तखत

कर्मचारी प्रशासन शाखा

सिफारिस भएको	सिफारिस नभएको	विदा सकिने मिति
--------------	---------------	-----------------

मिति:.....

निकटम मायिल्लो अधिकृत

कुनै कुरा भए जनाउने

स्वीकृत	अस्वीकृत	विदा सकिने मिति
---------	----------	-----------------

मिति:.....

स्वीकृति दिने अधिकृत

कर्मचारीको जानकारीको निमित्त
वराहोखरी गाउँपालिका, खोटाड
विदाको स्वीकृतिको सूचना

पत्र संख्या	मिति:.....		
श्री.....			
विदाको किसिम	अवधि	शुरु हुने मिति	कार्यालयमा हाजिर हुने मिति

सूचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत
कर्मचारी प्रशासन शाखा