

स्थानिय सरकार  
मायादेवी गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,  
कार्यालय कोड नं. ८०१०५४८१२  
बरेवा-रुपन्देही  
लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

(१) कर्मचारीले प्रयोग गर्ने

नाम: ..... कर्मचारी संकेत नं. .... शाखा ..... 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 स्याहार विदा		
	५) किरिया विदा		
	६) अध्ययन विदा		कर्मचारीको सही वा पत्र मिति:
	७) असाधारण विदा		
विदाको मिति: ..... देखि ..... सम्म			

(२) कर्मचारी प्रशासन शाखाले प्रयोग गर्ने

विदाको किसिम	अधिको बाँकी	हालमा मागेको	अब रहन आउने
१) भैपरी आउने र पर्व विदा			
२) घर विदा			
३) विरामी विदा			
४) प्रसुति विदा/प्रसुति स्याहार विदा			
५) अध्ययन विदा			
६) असाधारण विदा			

कर्मचारीको दस्तखत  
कर्मचारी प्रशासन शाखा

सिफारिस भएको

सिफारिस नभएको

विदा सकिने मिति

मिति: .....

निकटतम माथिल्लो अधिकृत

मिति: .....

कुनै कुरा भए जनाउने .....

स्वीकृत

अस्वीकृत

विदा सकिने मिति

स्वीकृति दिने अधिकृत