

# गोदावरी नगरपालिका

बज्रबाराही, ललितपुर  
बिदाको माग फाराम

नाम:-

पद:-

हा.फा.नं.

शाखा:-

चिन्ह लगाउने	माग गरेको बिदाको विवरण	बिदाको अवधि	कारण
	शैपरी आउने बिदा		
	घर बिदा		
	पर्व बिदा		
	बिरामी बिदा		
	प्रसुति बिदा		
	क्रिया बिदा		
	अध्ययन बिदा		
	असाधारण बिदा		

अवधि:- मिति ..... देखि मिति ..... सम्म

.....  
कर्मचारी दस्तखत

कर्मचारी प्रशासन उप-शाखाले प्रयोग गर्ने

मिति: .....

बिदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल माग गरेको	अब रहन आउने
शैपरी आउने बिदा			
घर बिदा			
पर्व बिदा			
बिरामी बिदा			
प्रसुति बिदा			
क्रिया बिदा			
अध्ययन बिदा			
असाधारण बिदा			

कर्मचारीको दस्तखत :

शाखा प्रमुखको सिफारिश

स्वीकृति दिने अधिकृत

कर्मचारी प्रशासन उप-शाखा:

मिति:-

मिति:-

मिति:-