अनुसूची – २

भीरकोट नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बयरघारी, स्याङ्जा, गण्डकी प्रदेश

बिदाको निवेदन

कर्मचारीको नामथरः	कर्मचारी सङ्केत नम्बरः
कार्यालयः	पद/तहः

कर्मचारीले प्रयोग गर्नेः				क.प्र. शाखाले प्रयोग गर्ने		
(√) चिह्न लगाउने	मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि	कारण	अघिको बाँकी	हाल मागेको	अब रहने बाँकी
	१. भैपरी आउने र पर्व बिदा					
	२. घर बिदा					
	३. बिरामी बिदा					
	४. प्रसूति बिदा					
	५. प्रसूति स्याहार बिदा					
	६. मृत्यु संस्कार बिदा					
	७. अध्ययन बिदा					
	८. अन्य					
बिदाको मितिः				क.प्र. शाखाको कर्मचारीको सहीः मितिः		
कर्मचारीको सहीः मितिः						

बिदा सिफारिस गर्ने अधिकृतले प्रयोग गर्ने	बिदा स्वीकृति दिने अधिकृतले प्रयोग गर्ने
सिफारिस भएको ( ) सिफारिस नभएको ( ) बिदा सकिने मितिः निकटतम माथिल्लो अधिकृतको दस्तखतः पद/तहः मितिः	स्वीकृत ( ) अस्वीकृत ( ) बिदा सकिने मितिः स्वीकृति दिने अधिकृतको दस्तखतः पद/तहः मितिः