



अनुसूची - २४  
(नियम ११९ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)  
**भीरकोट नगरपालिका**



नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

बयरघारी, स्याङ्जा, गण्डकी प्रदेश

**बिदाको निवेदन**

कर्मचारीको नामथर: कार्यालय:		कर्मचारी सङ्केत नम्बर: पद/तह:				
कर्मचारीले प्रयोग गर्ने:				क.प्र. शाखाले प्रयोग गर्ने		
(√) चिह्न लगाउने	मागेको बिदाको किसिम	बिदाको अवधि	कारण	अधिको 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. किरिया बिदा					
	७. विवाह विदा					
	८. अध्ययन बिदा					
	९. अन्य .....					
बिदाको मिति: ..... देखि ..... सम्म				क.प्र.शाखाको कर्मचारीको सही: मिति:		
कर्मचारीको सही:		मिति:				

बिदा सिफारिस गर्ने अधिकृतले प्रयोग गर्ने	बिदा स्वीकृति दिने अधिकृतले प्रयोग गर्ने
सिफारिस भएको ( ) सिफारिस नभएको ( )	स्वीकृत ( ) अस्वीकृत ( )
बिदा सकिने मिति:	बिदा सकिने मिति:
निकटतम माथिल्लो अधिकृतको दस्तखत:	स्वीकृति दिने अधिकृतको दस्तखत:
पद/तह:	पद/तह:
मिति:	मिति:

विदा अधिकारको कुरा होइन सहूलियत मात्र हो ।