

cf}xL ufpkflnsf  
 ufpFsfokflnsfsf]sfoffo  
 cf}xL, l; /xf  
 dwz kbbz, gkfn

ने.से.नि.को नियम २६४ (१) सँग सम्बन्धित

बिदा माग फारम

नाम:- .....	शाखा:- .....
दर्जा:- .....	हाजिरी फारम पाना नं.:- .....
बिदाको किसिम:- .....	कारण:-
बिदाको मिति: २० ..... / ... / ...	
बिदा बस्दाको ठेगान:	कर्मचारीको दस्तखत:
मिति:	
<p><u>कर्मचारी प्रशासन शाखाबाट:</u></p> <p>माग बमोजिमको बिदा सचित भएको/नभएको अब बाँकी रहने:</p> <p>बिदा जाँच्ने कर्मचारीको सही:</p> <p>मिति:</p>	
सिफारिस गर्नेको सही:	स्वीकृत गर्नेको सही:
पद:	पद:
मिति:	मिति:
<u>कर्मचारीको जानकारीको निमित्त</u>	
<p>श्री</p> <p>..... औरही गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय सिरहा, मधेश प्रदेश</p> <p>t kf0\$ f]ldlt ===== b]v=====; Dd hDdf == lbg labf :j l s[ ul/Psf]hfgsf/Lu/fp55'.</p> <p>सुचना गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:</p> <p>मिति:</p>	