

(নন-গেজেটেড কর্মচারীর অর্জিত ছুটির আবেদন ফরম)

- ১) আবেদনকারীর নাম :
- ২) পদবী :
- ৩) কোন বিধি অনুযায়ী ছুটি চান :
- ৪) অফিস/শাখা :
- ৫) নিয়োগের তারিখ :
- ৬) বর্তমান মূল বেতন :
- ৭) ছুটির প্রকার :
- ৮) কোন তারিখ হতে কতদিন ছুটি চান :
-
- ৯) কি কারণে ছুটি চান :
-
- ১০) কোন তারিখে শেষ ছুটি থেকে এসেছেন :
-
- ১১) ছুটিকালীন ঠিকানা :
-

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:.....

আবেদনের তারিখ:.....

- ১২) উপরোক্ত অফিসারের সুপারিশ :

অফিস রিপোর্ট

- ১৩) শেষ ছুটি হতে আসার তারিখ:.....

- ১৪) ছুটির হিসাবঃ

ছুটি	অর্জিত ছুটি			ভোগকৃত ছুটি			পাওনা ছুটি		
	বছর	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন	বছর	মাস	দিন
১) পূর্ণ বেতনে									
২) পূর্ণ বেতনে অসুস্থতার কারণে									
৪) অর্ধ বেতনে									

(অ: পৃ: দ্র:)

১৫).....ইং তারিখ থেকে.....ইং তারিখ
পর্যন্ত প্রার্থিত ছুটি

পূর্ণ বেতনে/অর্ধ বেতনে.....মাস.....দিন পাওনা আছে।

স্বাক্ষরঃ.....

পদবীঃ.....

তারিখঃ.....

১৬) ছুটি মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের আদেশ:

স্বাক্ষরঃ.....

পদবীঃ.....

তারিখঃ.....