

কোড:



ইস্টার্ন রিফাইনারী পিএলসি.  
চট্টগ্রাম।

ছুটিভোগ সহায়তা (এল.এফ.এ.) - কর্মকর্তা

বিষয়ঃ \_\_\_\_\_ সালের ছুটিভোগ সহায়তা (LFA) আবেদন।

(সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়)

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী \_\_\_\_\_ সালের ছুটিভোগ সহায়তা (LFA) নিতে ইচ্ছুক এবং সে লক্ষ্যে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে প্রদত্ত হলো:

ক) অর্জিত ছুটির সময়কাল: \_\_\_\_\_ হতে \_\_\_\_\_ পর্যন্ত

মোট: \_\_\_\_\_ দিন।

খ) মূল বেতন:

গ) অর্জিত ছুটির নগদায়ন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

ঘ) মন্তব্য:

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

নাম : \_\_\_\_\_

পদবি : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_