

বরাবর,

মেডিকেল অফিসার(এমসিএইচ-এফপি)

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়

লামা, বান্দরবান পার্বত্য জেলা।

বিষয় :.....(.....) দিনের নৈমিত্তিক ছুটিসহ কর্মস্থল ত্যাগের অনুমতি আবেদন।

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মানপূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী আপনার কার্যালয়াধীনহই। আমার বিশেষ কাজ থাকায়/ব্যক্তিগত কাজ থাকায়/আত্মীয়-স্বজন মৃত্যুজনিত বা শেষকৃত্য অনুষ্ঠানে অংশগ্রহণের জন্য আগামীইং হইতে তারিখ পর্যন্ত(.....) দিনের নৈমিত্তিক ছুটিসহ কর্মস্থল ত্যাগের জন্য অনুমতি আবেদন করছি।

অতএব মহোদয়ের নিকট বিনীত প্রার্থনা আমাকে(.....) দিনের নৈমিত্তিক ছুটিসহ কর্মস্থল ত্যাগে অনুমতি প্রদানে আপনার একান্ত সু-মর্জি হই।

তারিখ :ইং

নিবেদক

নাম:

পদবী:

কর্মস্থল:

মোবাইল:

ছুটিকালীন ঠিকানা ও অভিভাবকের মোবাইল নম্বর :