



# নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)

জাতীয় বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি কমপ্লেক্স

ই-১৩/ডি, আগারগাঁও

শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

নং - ৩৯.১০.০০০০.১০১.৯৯.০০৬.১৯-৮০৩

তারিখ : ০৩ সেপ্টেম্বর ২০২৫

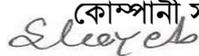
## অফিস আদেশ

নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)-এর কর্মকর্তা-কর্মচারীগণের ব্যবহারের জন্য সংযুক্ত “ছুটির আবেদন ফর্ম” এতদ্বারা কার্যকর করা হলো।

২। কর্তৃপক্ষের অনুমোদন ও নির্দেশক্রমে এ আদেশ জারি করা হলো।

### সংযুক্তি :

ছুটির আবেদন ফর্ম - ১ (এক) পৃষ্ঠা

  
এস. আব্দুর রশিদ এফসিএস  
কোম্পানী সচিব  


### বিতরণ/অনুলিপি :

- ১। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, এনপিসিবিএল
- ২। প্রকল্প পরিচালক, রূপপুর পারমাণবিক বিদ্যুৎকেন্দ্র নির্মাণ প্রকল্প
- ৩। সকল বিভাগ, এনপিসিবিএল
- ৪। এনপিসিবিএল-এর ওয়েবসাইট : <https://npcbl.gov.bd>

# নিউক্লিয়ার পাওয়ার প্ল্যান্ট কোম্পানী বাংলাদেশ লিমিটেড (এনপিসিবিএল)

## ছুটির আবেদন ফর্ম

আবেদনকারীর নাম : .....  
পদবি : .....  
কর্মস্থল : .....  
কর্মকর্তা/কর্মচারীর আইডি নং:.....  
চাহিত ছুটির পরিমাণ : ..... দিন [ ..... হতে ..... পর্যন্ত ]

যে ধরনের ছুটির জন্য আবেদন (✓)  
(ক) নৈমিত্তিক ছুটি  
(খ) গড় বেতনে অর্জিত ছুটি  
(গ) অর্ধ গড় বেতনে অর্জিত ছুটি  
(ঘ) বিনা বেতনে অসাধারণ ছুটি  
(ঙ) মাতৃকালীন ছুটি  
(চ) বহির্বাংলাদেশ ছুটি  
(ছ) সংগনিরোধ ছুটি  
(জ) অন্যান্য .....

ছুটির উদ্দেশ্য : .....  
কর্মস্থল ত্যাগের প্রয়োজনীয়তা :  আছে  নেই আবেদনকৃত ছুটি ইতোমধ্যে ভোগকৃত :  হ্যাঁ  না

ছুটিকালীন ঠিকানা : .....  
অনুরূপ ছুটি ভোগের মেয়াদ (যদি থাকে) : ..... দিন [ ..... হতে ..... পর্যন্ত ]

অন্যান্য ছুটির সাথে সংযোগ (যদি থাকে) : .....  
প্রাসঙ্গিক রেফারেন্স বা তথ্য (যদি থাকে) : .....

ছুটিকালীন বিকল্প কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম ও পদবি : .....  
ছুটিকালীন বিকল্প কর্মকর্তা/কর্মচারীর অবহিত কিনা :  হ্যাঁ  না

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :  
(তারিখসহ)

সংযুক্তির তালিকা (যদি প্রযোজ্য হয়) :

- .....
- .....
- .....

**ছুটি ডেস্কের মন্তব্য (অনুমোদনের পূর্বে)**  
..... দিন ..... ছুটি  
অবশিষ্ট আছে।  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল :

**সুপারিশ**  
সুপারিশকৃত / সুপারিশকৃত নয়  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল  
**অনুমোদন**  
অনুমোদিত / অনুমোদিত নয়  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল

**ছুটি ডেস্কের রেকর্ড / রেফারেন্স (অনুমোদনের পরে)**  
ছুটির হিসাবে লিপিবদ্ধ করার তারিখ : .....  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল

