

বাংলাদেশ বিজ্ঞান ও শিল্প গবেষণা পরিষদ  
বিসিএসআইআর রাজশাহী গবেষণাগার  
বিনোদপুর, রাজশাহী।

পরিচালক  
বিসিএসআইআর রাজশাহী গবেষণাগার  
রাজশাহী।

বিষয় : গড়/অর্ধ-গড় বেতনে অর্জিত ছুটির আবেদনপত্র।

- ১। নাম : ..... পদবি: .....
- ২। দপ্তর: .....
- ৩। ছুটি ভোগের তারিখ ও সময়: ..... হতে ..... ইং তারিখ পর্যন্ত ..... মাস,  
..... দিনের কর্মস্থল ত্যাগ/সরকারি ছুটি সংযুক্তির অনুমতিসহ গড়/অর্ধ-গড় বেতনে অর্জিত ছুটি।
- ৪। আবেদনের তারিখঃ .....
- ৫। ছুটি ভোগের উদ্দেশ্য/কারণঃ .....  
(শারীরিক অসুস্থতার কারণে ছুটির ক্ষেত্রে চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র ও পরিষদের চিকিৎসকের সুপারিশ থাকতে হবে)
- ৬। ছুটিতে থাকা কালীন পূর্ণ ঠিকানাঃ .....  
(বি:দ্র: উপরোক্ত তথ্যাদি ভুল প্রমাণিত বা পরিলক্ষিত হলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

৭। চিকিৎসকের মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): .....

চিকিৎসকের স্বাক্ষর ও সীল

৮। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে): .....

৯। সুপারিশকারী কর্মকর্তা: ..... হতে ..... ইং তারিখ পর্যন্ত আবেদনকৃত .....  
মাস ..... দিনের অর্জিত ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে।

বিভাগ/শাখা/সেল কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল