

বরাবর

বিভাগীয় কমিশনার মহোদয়
সিলেট

বিষয়: অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের আবেদন।

মহোদয়,

সবিনয় নিবেদন যে, নিম্নস্বাক্ষরকারীর অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের নিমিত্ত প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে পেশ করা হলো:

- | | | |
|------|---------------------------------|--|
| (০১) | আবেদনকারীর নাম | : |
| (০২) | পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) | : |
| (০৩) | পদবি | : |
| (০৪) | বর্তমান মূল বেতন | : |
| (০৫) | পদের মূল বেতন গ্রেড | : |
| (০৬) | শাখার নাম | : |
| (০৭) | মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে) | : |
| (০৮) | ই-মেইল ঠিকানা | : |
| (০৯) | বর্তমান ঠিকানা: | বাসা নং : |
| | | গ্রাম/মহল্লা : |
| | | ডাকঘর : |
| | | উপজেলা : |
| | | জেলা : |
| (১০) | অর্জিত ছুটির আবেদনের কারণ | : |
| (১১) | প্রার্থিত ছুটির ধরন | : |
| (১২) | প্রার্থিত ছুটির তারিখসহ সময়কাল | সময়কাল: মাস দিন
তারিখ: হতে পর্যন্ত |

অতএব, বিনীত প্রার্থনা যে, চাহিত তারিখ থেকে অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের অনুমতি দানে মহোদয়ের সদয় মর্জি হয়।

তারিখ: দিন/(মাসের নাম)/বছর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

সংযুক্তি: (১) পূরণকৃত বাংলাদেশ ফরম নম্বর ২৩৯৫

(২) চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র/সনদ পত্র