पोखरा महानगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

न्यूरोड, कास्की

२०७३

गण्डकी प्रदेश, नेपाल

प.सं.

मितिः २०८ / / /

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,
पोखरा महानगरपालिका,नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
न्युरोड, कास्की

विषयः- बिदा स्वीकृत सम्बन्धमा ।

उपरोक्त विषयमा मलाई तपसिलमा उल्लेख भए बमोजिमको बिदा आवश्यक परेको हुँदा स्वीकृत गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

बिदाको अवधिः २०८ / / गते देखि २०८ / / गते सम्म (..... दिन)

बिदा बस्नुपर्ने कारणः -

बिदाको किसिम

(क) बिरामी बिदा (ख) घर बिदा (ग) भै.प. बिदा / पर्व बिदा
(घ) प्रसुति बिदा (ङ) प्रसुति स्याहार बिदा (च) अन्य

बिदा माग गर्नेको:

नाम थरः-

पद/तहः-

कार्यरत- महाशाखा/ शाखा / वडा

विद्युतीय हाजिर कोड नं.

.....
निवेदकको दस्तखत

हाजिर खाता नं.

.....
बिदा सिफारिस गर्ने कर्मचारी

नाम थरः-

पदः-

.....
बिदा स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत