

## বিষয়: গেজেটেড কর্মকর্তার নৈমিত্তিক ছুটির আবেদন পত্র।

০১. কর্মকর্তার নাম : .....
০২. পদবি : .....
০৩. ছুটি চাওয়ার কারণ : .....
০৪. প্রার্থিত ছুটির তারিখ : ..... থেকে..... পর্যন্ত মোট..... দিন
০৫. ছুটিকালীন বিকল্প কর্মকর্তার নাম ও পদবি : .....
০৬. ছুটিকালীন ঠিকানা : পিতার নাম/প্রযত্নে : .....
- ( কেবলমাত্র কর্মস্থল ত্যাগের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ) গ্রাম/মহল্লা : ..... ডাকঘর : .....
- উপজেলা : ..... জেলা : .....
- ফোন/মোবাইল নম্বর : .....

নিয়ন্ত্রণকারি কর্মকর্তার সুপারিশ :

আবেদনকারীকে ছুটি মঞ্জুর করা যায়/ যায় না।

আবেদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ।

কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ।

### অফিস রিপোর্ট

আবেদনকারী সালে নৈমিত্তিক ছুটি পাওনা :.....দিন  
" সালে " " ভোগ করেছেন :.....দিন  
" সালে ছুটি ভোগের পর পাওনা ছুটি :..... দিন

সংশ্লিষ্ট অফিস সহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ।

ছুটি অনুমোদনকারী কর্মকর্তার  
স্বাক্ষর ও তারিখ।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ সিভিল সার্ভিস প্রশাসন একাডেমি  
সংস্থাপন শাখা  
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

### ছুটি মঞ্জুরী পত্র

জনাব/ বেগম..... পদবি :.....কে

.....থেকে..... পর্যন্ত মোট.....(.....)দিন সদর দপ্তর ত্যাগসহ/ ত্যাগ ছাড়া

নৈমিত্তিক ছুটি মঞ্জুর করা হলো/ মঞ্জুর করা হলো না।

ছুটি অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ।

## বিষয়: নন-গেজেটেড কর্মচারীর নৈমিত্তিক ছুটির আবেদন পত্র।

০১. কর্মচারীর নাম : .....
০২. পদবি : .....
০৩. সংযুক্তবিভাগ/উপ-বিভাগ/শাখা : .....
০৪. ছুটির সময়কাল : ..... হতে ..... পর্যন্ত মোট..... দিন
০৫. কি কারণে : .....
০৬. ছুটিকালীন ঠিকানা : পিতার নাম/প্রযত্নে :.....  
গ্রাম/মহল্লা :..... ডাকঘর:.....  
উপজেলা :..... জেলা:.....  
মোবাইল নম্বর :.....।

আবেদনকারীর দস্তখত ও তারিখ।

আবেদনকারী সালে নৈমিত্তিক ছুটি পাওনা : ..... দিন  
" " " " ভোগ করেছেন: ..... দিন  
" " " " সালে ছুটি ভোগের পর পাওনা ছুটি: ..... দিন

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার সুপারিশ :  
তাকে ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে/পারে না।

সংশ্লিষ্ট অফিস সহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ।

ছুটি অনুমোদনকারী কর্মকর্তার  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিলমোহর।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বাংলাদেশ সিভিল সার্ভিস প্রশাসন একাডেমি  
সংস্থাপন শাখা  
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

ছুটি মঞ্জুরী পত্র

জনাব/ বেগম..... পদবি :..... কে  
..... থেকে ..... পর্যন্ত মোট..... (.....) দিন নৈমিত্তিক ছুটি  
মঞ্জুর করা হলো।

ছুটি অনুমোদনকারী কর্মকর্তার  
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিলমোহর।