**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**

**খাগড়াছড়ি পার্বত্য জেলা পরিষদ**

**খাগড়াছড়ি পার্বত্য জেলা।**

চেয়ারম্যান

পার্বত্য জেলা পরিষদ

খাগড়াছড়ি ।

**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/কারণ .................................................................................................

(শারীরিক অসুস্থতার কারণে ছুটির ক্ষেত্রে চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র )

৬। ছুটিতে থাকা কালীন পূর্ণ ঠিকানাঃ ...........................................................................................

..............................................................................মোবাইল নং............................................

(বি:দ্র: উপরোক্ত তথ্যাদি ভুল প্রমাণিত বা পরিলক্ষিত হলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন)

৭। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে : .................................................................................... ..........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল |

৮। বিভাগ/শাখা প্রধানের মতামত : ....................................................................................

 বিভাগ/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল