



ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল

শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭।

..... বিভাগ

নৈমিত্তিক ছুটির আবেদনপত্র

- ১। আবেদনকারীর নাম ঃ
- ২। পদবী ঃ
- ৩। প্রার্থিত ছুটির সময়কাল ঃ
- ৪। মোট ছুটি ঃ
- ৫। ছুটির কারণ ঃ
- ৬। ছুটিকালীন ঠিকানা ঃ
- ৭। মোবাইল নম্বর ঃ

তারিখ :

.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

| অফিস প্রতিবেদন | | | শাখা প্রধানের সুপারিশ/মতামত |
|---|-------------------------------|----------|-----------------------------|
| ছুটি | চলতি বছরে ভোগকৃত ছুটির পরিমাণ | স্বাক্ষর | |
| | | | তারিখ : |
| ছুটি কালীন সময়ে তাহার দায়িত্ব পালন করতে রাজি আছি। | | | |
| তারিখ : | | | |

অনুমোদিত