



बज्रबाराही चापागाउँ अस्पताल

बज्रबाराही, ललितपुर

बिदाको माग फाराम

नाम:-

पद:-

शाखा:-

हा.फा.न.

चिन्ह लगाउने	माग गरेको बिदाको विवरण	बिदाको अवधि	कारण
	भैपरी आउने बिदा		
	घर बिदा		
	पर्ब बिदा		
	विरामी बिदा		
	प्रसुति बिदा		
	क्रिया बिदा		
	अध्ययन बिदा		
	असाधारण बिदा		

.....
अवधि:-मिति.....देखी मिति.....सम्म कर्मचारीको दस्तखत

कर्मचारी प्रशासन उप-शाखाले प्रयोग गर्ने
मिति :

बिदाको किसिम	अधिको बाँकी	हाल माग गरेको	अब रहने बिदा
भैपरी आउने बिदा			
घर बिदा			
पर्ब बिदा			
विरामी बिदा			
प्रसुति बिदा			
क्रिया बिदा			
अध्ययन बिदा			
असाधारण बिदा			

कर्मचारी दस्तखत :

प्रसासन उप — शाखा

मिति :-

शाखा प्रमुखको सिफारिश

मिति :-

स्वीकृति दिने अधिकृतको कर्मचारी

मिति :-