

বরাবর

বিভাগীয় কমিশনার মহোদয়
সিলেট

মাধ্যমে: যথাযথ কর্তৃপক্ষ

বিষয়: অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের আবেদন।

মহোদয়,

সবিনয় নিবেদন যে, নিম্নস্বাক্ষরকারীর অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের নিমিত্ত প্রয়োজনীয় তথ্যাদি নিম্নে পেশ করা হলো:

- (০১) আবেদনকারীর নাম :
- (০২) পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) :
- (০৩) পদবি :
- (০৪) বর্তমান মূল বেতন :
- (০৫) পদের মূল বেতন গ্রেড :
- (০৬) অফিসের নাম :
- (০৭) মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে) :
- (০৮) ই-মেইল ঠিকানা :
- (০৯) বর্তমান ঠিকানা: বাসা নং :
গ্রাম/মহল্লা :
ডাকঘর :
উপজেলা :
জেলা :
- (১০) অর্জিত ছুটির আবেদনের কারণ :
- (১১) প্রার্থিত ছুটির ধরন :
- (১২) প্রার্থিত ছুটির তারিখসহ সময়কাল সময়কাল: মাস দিন
তারিখ: হতে পর্যন্ত

অতএব, বিনীত প্রার্থনা যে, চাহিত তারিখ থেকে অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের অনুমতি দানে মহোদয়ের সদয় মর্জি হয়।

তারিখ: দিন/(মাসের নাম)/বছর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

সংযুক্তি: (১) পূরণকৃত বাংলাদেশ ফরম নম্বর ২৩৯৫
(২) চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র