

ছুটির জন্যে আবেদন পত্র

বরাবর,
রেজিস্ট্রার
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা।

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পদবী :
- ৩। বিভাগ :
- ৪। ছুটির সময় :
- ৫। ছুটি ভোগের কারণ :
- ৬। ছুটি কালীন ঠিকানা ও
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :
- ৭। দায়িত্ব পালনকারীর নাম, পদবী
ও বিভাগ :

৮। ছুটির ধরণ :

নৈমিত্তিক	অর্জিত	শিক্ষা	চিকিৎসা	মাতৃত্ব জনিত	অবৈতনিক	অন্যান্য
-----------	--------	--------	---------	--------------	---------	----------

৯। ছুটি ভোগের পরে যোগদানের তারিখ :

ছুটি পাওনা :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

দায়িত্ব পালনের সম্মতি
প্রদানকারীর স্বাক্ষর

নিয়ন্ত্রণকারী
কর্মকর্তার স্বাক্ষর

বিভাগীয়/ অফিস প্রধানের স্বাক্ষর

ছুটি মঞ্জুরের আদেশ :

----- তারিখ হইতে ----- তারিখ পর্যন্ত নৈমিত্তিক ছুটি/অর্জিত ছুটি/ শিক্ষা/চিকিৎসা প্রত্যায়ন
পত্র বলে ছুটি/ মাতৃত্ব জনিত ছুটি (পূর্ণ বেতনে/ অর্ধবেতনে/বিনা বেতনে) মঞ্জুর করা হইলো এবং ছুটি ভোগের পর কর্তৃপক্ষকে
অবহিত করিতে বাধ্য থাকিবেন।