



সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট-৩১০০

নৈমিত্তিক ছুটি ও কর্মস্থল ত্যাগ সংক্রান্ত ফরম (কর্মচারী)

- ১। আবেদনকারী কর্মচারীর নাম :
- ২। পদবি ও দপ্তর :
- ৩। ছুটির ধরণ (টিক চিহ্ন দিন) : নৈমিত্তিক ছুটি/কর্মস্থল ত্যাগ
- ৪। ছুটির আবেদনের কারণ : ব্যক্তিগত/অসুস্থতা জনিত/অন্যান্য
- ৫। চলতি বছরে ভোগকৃত ছুটি (জানুয়ারি-ডিসেম্বর) : দিন
- ৬। প্রার্থীত ছুটি :/...../..... হতে/...../..... পর্যন্ত মোট.....দিন
- ৭। কর্মস্থল ত্যাগের সময়কাল :/...../..... হতে/...../..... পর্যন্ত মোট.....দিন
- ৮। ছুটিকালীন/কর্মস্থল ত্যাগকালীন অবস্থানের ঠিকানা :
- টেলিফোন/মোবাইল নম্বর:
- ৯। ছুটিকালীন যিনি দায়িত্বে থাকবেন :

নাম, পদবি ও দপ্তর	স্বাক্ষর

যথাযথ কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সিল

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বিভাগ/দপ্তর/ডিন/রেজিস্ট্রার অফিস কর্তৃক পূরণীয়

- আবেদনকারীর ২০..... সনের বরাদ্দকৃত ছুটি ২০ দিন। চলতি বছরে (২০.....) পাওনা নৈমিত্তিক ছুটি : দিন
- চলতি বছরে ভোগকৃত ছুটি : দিন প্রার্থীত ছুটি : দিন
- অবশিষ্ট ছুটি : দিন

অনুমোদিত

তথ্যপূরণকারীর স্বাক্ষর ও সিল

অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর ও সিল

সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট-৩১০০

ছুটি মঞ্জুরীপত্র

- জনাব পদবি
- বিভাগ/দপ্তর কে হতে পর্যন্ত মোট:
- দিন নৈমিত্তিক ছুটিসহ..... হতে তারিখ পর্যন্ত মোট: দিন কর্মস্থল ত্যাগের অনুমোদন দেয়া হলো।

অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর ও সিল