



সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট-৩১০০
নৈমিত্তিক ছুটি ও কর্মস্থল ত্যাগ সংক্রান্ত ফরম (শিক্ষক/কর্মকর্তা)

- ১। আবেদনকারী শিক্ষক/কর্মকর্তার 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 (জানুয়ারি-ডিসেম্বর) ভোগকৃত ছুটি : 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	দায়িত্ব	স্বাক্ষর
(ক)		
(খ)		
(গ)		

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

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

অনুমোদনকারী/রেজিস্ট্রারের স্বাক্ষর ও সিল