সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট

নৈমিত্তিক ছুটি রেজিস্টার

সাল : .....

অনুষদ/বিভাগ/দপ্তর/শাখা প্রধানের নাম : .....

আবেদনকারীর পদের নাম : .....

আবেদনকারীর আইডি নং : .....

অনুষদ/বিভাগ/দপ্তর/শাখার নাম : .....

আবেদনের তারিখ	অনলাইন লিভ আইডি	আবেদনের কারণ	নৈমিত্তিক ছুটি			কর্মস্থল ত্যাগ			ভোগকৃত নৈমিত্তিক ছুটি	ভোগ অবশিষ্ট নৈমিত্তিক ছুটি	তথ্যপূরণকারী স্বাক্ষর	রেজিস্ট্রার	অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর	মন্তব্য
			হতে	পর্যন্ত	মোট দিন	হতে	পর্যন্ত	মোট দিন					মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর	

সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট

নৈমিত্তিক ছুটি রেজিস্টার

সাল : .....

শিক্ষক/কর্মকর্তার নাম : .....

আবেদনকারীর পদের নাম : .....

আবেদনকারীর আইডি নং : .....

অনুষদ/বিভাগ/দপ্তর/শাখার নাম : .....

আবেদনের তারিখ	অনলাইন লিভ আইডি	আবেদনের কারণ	নৈমিত্তিক ছুটি			কর্মস্থল ত্যাগ			ভোগকৃত নৈমিত্তিক ছুটি	ভোগ অবশিষ্ট নৈমিত্তিক ছুটি	তথ্যপূরণকারী স্বাক্ষর	আবেদনকারীর স্বাক্ষর	অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর	মন্তব্য
			হতে	পর্যন্ত	মোট দিন	হতে	পর্যন্ত	মোট দিন						

সিলেট কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, সিলেট

নৈমিত্তিক ছুটি রেজিস্টার

সাল : .....

কর্মচারীর নাম : .....

আবেদনকারীর পদের নাম : .....

আবেদনকারীর আইডি নং : .....

অনুষদ/বিভাগ/দপ্তর/শাখার নাম : .....

আবেদনের তারিখ	অনলাইন লিভ আইডি	আবেদনের কারণ	নৈমিত্তিক ছুটি			কর্মস্থল ত্যাগ			ভোগকৃত নৈমিত্তিক ছুটি	ভোগ অবশিষ্ট নৈমিত্তিক ছুটি	তথ্যপূরণকারী স্বাক্ষর	আবেদনকারীর স্বাক্ষর	অনুমোদনকারীর স্বাক্ষর	মন্তব্য
			হতে	পর্যন্ত	মোট দিন	হতে	পর্যন্ত	মোট দিন						