

**বিষয় : শ্রান্তি বিনোদন ছুটির আবেদনপত্র।**

১। নাম : ..... পদবি : .....

২। দপ্তর: .....

৩। ছুটি ভোগের তারিখ ও সময়:..... হতে .....ইং তারিখ পর্যন্ত ১৫ পনের দিন।

৪। আবেদনের তারিখ:.....

৫। ইতোপূর্বে অনুমোদিত ছুটির তারিখ: ..... হতে .....ইং পর্যন্ত ১৫ পনের দিন।

৬। আবেদনের তারিখে মূল বেতন: .....

৭। ছুটিতে থাকা কালীন পূর্ণ ঠিকানাঃ .....

(বি:দ্র: উপরোক্ত তথ্যাদি ভুল প্রমাণিত বা পরিলক্ষিত হলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

৮। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে): .....

৯। সুপারিশকারী কর্মকর্তাঃ ..... হতে .....ইং তারিখ পর্যন্ত আবেদনকৃত শ্রান্তি ও

বিনোদনমূলক ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে।

বিভাগ/শাখা/সেল কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ইউনিট/অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল