

বরাবর  
পরিচালক  
জাতীয় বক্ষব্যাপি ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

বিষয় : নৈমিত্তিক ছুটি এবং কর্মস্থল ত্যাগের অনুমতির জন্য আবেদন।

- ১। আবেদনকারীর নাম : ..... পদবী : .....
- ২। কোড নং (যদি থাকে) : ..... এইচআরআইএস নাম্বার : .....
- ৩। নৈমিত্তিক ছুটির কারণ : .....
- ৪। নৈমিত্তিক ছুটিকাল : ..... হইতে ..... পর্যন্ত মোট : ..... (.....) দিন
- ৫। অত্র বৎসরে গৃহীত ছুটি : ..... (.....) দিন, প্রাপ্য ছুটি জমা আছে : ..... (.....) দিন
- ৬। ছুটিকালীন সময়ে দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম : .....  
পদবী : ..... বিভাগ : ..... স্বাক্ষর : .....
- ৭। ছুটিকালীন সময়ের আবেদনকারীর ঠিকানা : .....  
টেলিফোন/মোবাইল নং : (১) ..... (২) .....
- ৮। যথাযথ কর্তৃপক্ষের সুপারিশ : ..... স্বাক্ষর ও সীল : .....

.....  
অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল  
তারিখ : .....

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল  
তারিখ : .....