

नेपाल सरकार

शिक्षा, विज्ञान तथा प्रविधि मन्त्रालय

शिक्षा तथा मानव श्रोत विकास केन्द्र

सेवा निवृत्त स्थायी शिक्षकको अस्थायी सेवा अवधिको सञ्चित विदाको रकम भुक्तानी प्रयोजनको लागि विद्यालयात रुपमा विरामी विदाको अभिलेख फारम

शिक्षाकको नाम, धरः

सहित गावरः

तद/श्रेणी:

अवकाश प्राप्त विद्यालयको नाम र ठेगाना:

[illegible]

उपर्युक्त विवरण यस विद्यालयमा रहेको बिरामी बिदको अभिलेखाबाट पछिसम्म फरक नपर्ने गरी हुबहु उतापिउको ठीक साँचो विवरण हो । यसमा कुनै फरक परेमा कानुन बमोजिम सहन बुझ्नुजान तयार छु भनी

विवरण तयार गर्ने प्रधानाध्यापकः

रजु तथा सिफारिस गर्ने शिक्षा शाखा प्रमुख

प्रमाणित गर्ने इकाइ प्रमुख

नाम, थर:

नाम. थरः

नाम. थरः

दसखतः

दशखतः

दशवर्षतः

मितिः

मितिः

मितिः

विद्यालयको छापा:

स्थानीय तहको छापा:

शिक्षा विकास तथा समन्वय इकाइको छापा:

नोट: यो फाराम अणु भाषा थप पाना प्रयोग गर्नुपर्नेछ । शिक्षा शाखा प्रमुखको रूपमा अधिकृत स्तरको कर्मचारी कार्यरत नगर्नेको अवस्थामा प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले रुजु तथा सिफारिसको कार्य गर्नुपर्नेछ ।