

## ছুটির আবেদনপত্র (নন-গেজেটেড অফিসারদের জন্য)

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। যে কাজের জন্য নিয়োজিত :
- ৩। বেতন :
- ৪। প্রার্থিত ছুটির ধরন ও সময়কাল :
- ৫। কি কারণে :
- ৬। ছুটিকালীন ঠিকানা :

তারিখ ..... ২০০

স্বাক্ষর

অফিসের প্রতিবেদন সর্বশেষ ছুটি হইতে প্রত্যাবর্তনের তারিখ									
ছুটি	অদ্যাবধি অর্জিত ছুটির পরিমাণ			অদ্যাবধি ভোগকৃত ছুটির পরিমাণ			প্রাপ্য		
	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন	বৎসর	মাস	দিন
বিশেষ সুবিধা ...									
অল্পদিনের ছুটি ...									
ডাক্তারের প্রত্যায়ন পত্র ...									
গড় বেতন ...									
অর্ধ গড় বেতন ...									

অফিস প্রধানের সুপারিশ এবং অনুপস্থিতিকালে  
তাহার কার্য সম্পাদনের ব্যবস্থা।

প্রত্যায়ন করা যাইতেছে যে, প্রার্থিত ছুটি সিভিল সার্ভিস রেগুলেশন/ফাভামেন্টাল  
রুলস-এর ..... অনুচ্ছেদ/বিধি অনুযায়ী প্রাপ্য।

তারিখ ..... ২০০

তারিখ ..... ২০০

আদেশ

সিভিল সার্ভিস (কোর্স)

বাংলাদেশ ফরম নং ২৩৯৫

সিভিল সার্ভিস রেগুলেশন-এর অনুচ্ছেদ. . . . . অথবা ফাভামেন্টাল রুলস এর বিধি . . . . . মোতাবেক ছুটির আবেদন

অফিসারের নাম ও পদবী	সর্বশেষ ভোগকৃত ছুটির ধরণ ও সময়কাল।	প্রার্থিত ছুটির ধরন, সময়কাল ও তারিখ।	নিয়ন্ত্রণকারী অফিসারের মন্তব্য।
১	২	৩	৪
<p>বিহীন:- সিভিল সার্ভিস রেগুলেশন অথবা ফাভামেন্টাল রুলস-এর যে অনুচ্ছেদ বা বিধি মোতাবেক ছুটি দাবী করা হইয়াছে উহা ৩নং কলামে সর্বদাই উল্লেখ করিতে হইবে।</p> <p>সি,এস,আর-এর ৩২০ নং অনুচ্ছেদ অথবা এফ,আর-এর ৬৮ নং বিধি মোতাবেক প্রার্থিত ছুটির পূর্বে বা পর সরকারী ছুটি যোগ করিতে হইলে আবেদনের সময়ে মঞ্জুরকারী কর্তৃপক্ষের নিকট উহা উল্লেখ করিতে হইবে।</p> <p>তারিখ . . . . . আবেদনকারীর স্বাক্ষর</p>			

মহাহিসাব রক্ষক বাংলাদেশ-এর প্রতিবেদন

নম্বর. . . . .

. . . . .সমীপে দাখিল করা হইল।

তারিখ . . . . .

মহাহিসাব রক্ষক

নং সম( বাঃবাঃকোঃ) ভেটিং/ফ-১৩৩/৮৫-৩৬৭৩ তাং ৬-১১-৮৫

বাঃসঃমুঃ-৯৭/৯৮-১০০৭১এফ-৩,০০,০০০কপি, ১৯৯৭।

নং

তারিখ . . . . .

যথাযথ প্রতিবেদনসহ সরকারের নিকট পেশ করিবার জন্য মহাহিসাব রক্ষকের নিকট প্রেরণ করা হইল।

নিয়ন্ত্রণকারী অফিসার

বরাবর

.....

বিষয় : শ্রান্তি ও বিনোদনছুটির আবেদনপত্র

১। নাম : ..... পদবি : .....

২। দপ্তর:.....

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

৪। আবেদনের তারিখ:.....

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

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