

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

তারিখ :

বিষয় : ছুটির জন্য আবেদন পত্র।

নিম্নলিখিত কারণে আমার ইং তারিখ হইতে ইং তারিখ পর্যন্ত মোট
(.....) দিনের ছুটির প্রয়োজন যাহা অনুগ্রহপূর্বক মঞ্জুর করিয়া বাধিত করিতে আঞ্জা হয়। ছুটিতে
থাকা কালীন সময়ের ঠিকানা নিম্নে উল্লেখ করা হইল :

ছুটির কারণ :

আপনার বিশ্বস্ত,

ছুটিতে থাকাকালীন সময়ের ঠিকানা :

.....

.....

.....

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

বিভাগ/শাখা :

কর্মচারী বিভাগ পূরণ করিবে :

ছুটি	বর্তমান বছরে কতদিন ছুটি ভোগ করিয়াছেন	কতদিন ছুটি পাওনা আছে	তারিখ পর্যন্ত	কতদিনের জন্য আবেদন করিয়াছেন	মঞ্জুরকৃত দিন
সাময়িক					
অর্জিত/নগদায়নসহ/ নগদায়ন ব্যতীত					
ডাক্তারী					

বিভাগীয় কর্মকর্তার মন্তব্য :

.....

ছুটির হিসাব রক্ষক

.....

অনুমোদিত/অননুমোদিত

অনুমোদনকারী

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

সদস্য (.....)

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

তারিখ :

বিষয় : ছুটির জন্য আবেদন পত্র।

নিম্নলিখিত কারণে আমার ইং তারিখ হইতে ইং তারিখ পর্যন্ত মোট
(.....) দিনের ছুটির প্রয়োজন যাহা অনুগ্রহপূর্বক মঞ্জুর করিয়া বাধিত করিতে আঞ্জা হয়। ছুটিতে
থাকা কালীন সময়ের ঠিকানা নিম্নে উল্লেখ করা হইল :

ছুটির কারণ :

আপনার বিশ্বস্ত,

ছুটিতে থাকাকালীন সময়ের ঠিকানা :

.....

.....

.....

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

বিভাগ/শাখা :

কর্মচারী বিভাগ পূরণ করিবে :

ছুটি	বর্তমান বছরে কতদিন ছুটি ভোগ করিয়াছেন	কতদিন ছুটি পাওনা আছে	তারিখ পর্যন্ত	কতদিনের জন্য আবেদন করিয়াছেন	মঞ্জুরকৃত দিন
সাময়িক					
অর্জিত/নগদায়নসহ/ নগদায়ন ব্যতীত					
ডাক্তারী					

বিভাগীয় কর্মকর্তার মন্তব্য :

.....

ছুটির হিসাব রক্ষক

.....

অনুমোদিত/অননুমোদিত

অনুমোদনকারী

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

পরিচালক (প্রশাসন)

বাংলাদেশ তাঁত বোর্ড

বিটিএমসি ভবন (৫ম তলা)

৭-৯, কাওরান বাজার

ঢাকা-১২১৫।

তারিখ :

বিষয় : ছুটির জন্য আবেদন পত্র।

নিম্নলিখিত কারণে আমার ইং তারিখ হইতে ইং তারিখ পর্যন্ত মোট
(.....) দিনের ছুটির প্রয়োজন যাহা অনুগ্রহপূর্বক মঞ্জুর করিয়া বাধিত করিতে আঞ্জা হয়। ছুটিতে
থাকা কালীন সময়ের ঠিকানা নিম্নে উল্লেখ করা হইল :

ছুটির কারণ :

আপনার বিশ্বস্ত,

ছুটিতে থাকাকালীন সময়ের ঠিকানা :

.....

.....

.....

স্বাক্ষর :

নাম :

পদবী :

বিভাগ/শাখা :

কর্মচারী বিভাগ পূরণ করিবে :

ছুটি	বর্তমান বছরে কতদিন ছুটি ভোগ করিয়াছেন	কতদিন ছুটি পাওনা আছে	তারিখ পর্যন্ত	কতদিনের জন্য আবেদন করিয়াছেন	মঞ্জুরকৃত দিন
সাময়িক					
অর্জিত/নগদায়নসহ/ নগদায়ন ব্যতীত					
ডাক্তারী					

বিভাগীয় কর্মকর্তার মন্তব্য :

.....

ছুটির হিসাব রক্ষক

.....

অনুমোদিত/অননুমোদিত

অনুমোদনকারী