

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য অর্থনীতি ইউনিট
১৪/২, তোপখানা রোড (৪র্থ তলা), ঢাকা-১০০০।
www.heu.gov.bd

নৈমিত্তিক ছুটির আবেদন

চাহিত ছুটির বিবরণ (আবেদনকারী কর্তৃক পূরণীয়)			ছুটি প্রাপ্যতার বিবরণ (প্রশাসন শাখা কর্তৃক পূরণীয়)	ছুটি প্রতিকল্প কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর (নাম ও পদবীসহ)	সুপারিশকারীর স্বাক্ষর (নাম ও পদবীসহ)
ইহতে	পর্যন্ত	মোট দিন	দিন ছুটি প্রাপ্য প্রত্যয়নকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও পদবী	স্বাক্ষর: নাম: পদবী: তাং:	আবেদন মঞ্জুর/না মঞ্জুর করা যেতে পারে। স্বাক্ষর: নাম: পদবী: তাং:
ছুটিকালীন ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ)					
মোবাইল নম্বর:					
আবেদনকারীর স্বাক্ষর:					
নাম:					
পদবী:					
তাং:					

অনুমোদনকারী কর্মকর্তার মন্তব্যসহ স্বাক্ষর: