

বাংলাদেশ বিজ্ঞান ও শিল্প গবেষণা পরিষদ

ড. কুদরাত-এ-খুদা সড়ক, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৫।

সচিব
বিসিএসআইআর
ঢাকা।

বিষয় : গড়/অর্ধ-গড় বেতনে অর্জিত ছুটির আবেদনপত্র।

- ১। নাম : পদবি:
- ২। দপ্তর:
- ৩। ছুটি ভোগের তারিখ ও সময়: হতেইং তারিখ পর্যন্ত মাস,
..... দিনের কর্মস্থল ত্যাগ/সরকারি ছুটি সংযুক্তির অনুমতিসহ গড়/অর্ধ-গড় বেতনে অর্জিত ছুটি।
- ৪। আবেদনের তারিখঃ
- ৫। ছুটি ভোগের উদ্দেশ্য/কারণঃ
(শারীরিক অসুস্থতার কারণে ছুটির ক্ষেত্রে চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র ও পরিষদের চিকিৎসকের সুপারিশ থাকতে হবে)
- ৬। ছুটিতে থাকা কালীন পূর্ণ ঠিকানাঃ
.....
(বিঃদ্র: উপরোক্ত তথ্যাদি ভুল প্রমাণিত বা পরিলক্ষিত হলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

৭। চিকিৎসকের মতামত (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

চিকিৎসকের স্বাক্ষর ও সীল

- ৮। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে):
-
- ৯। সুপারিশকারী কর্মকর্তা: হতেইং তারিখ পর্যন্ত আবেদনকৃত
মাস দিনের অর্জিত ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে।

বিভাগ/শাখা/সেল কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

ইউনিট/অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল