

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পার্বত্য চট্টগ্রাম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা-১০০০

সচিব
পার্বত্য চট্টগ্রাম বিষয়ক মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

বিষয় : মাতৃকালীন ছুটির আবেদনপত্র।

- ১। নাম : পদবি:.....
- ২। দপ্তর :.....
- ৩। সন্তান প্রসবের সম্ভাব্য তারিখ :.....
- ৪। ছুটি ভোগের তারিখ ও সময় :..... হতে ইং তারিখ পর্যন্ত ৬ মাস।
(চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র ও পরিষদের চিকিৎসকের সুপারিশ থাকতে হবে)
- ৫। আবেদনের তারিখঃ
- ৬। পূর্বে ভোগকৃত ছুটির তারিখ: হতে ইং (প্রথম/দ্বিতীয় বার/প্রযোজ্য নয়)।
- ৭। ছুটিতে থাকা কালীন পূর্ণ ঠিকানাঃ
-
- (বি:দ্র: উপরোক্ত তথ্যাদি ভুল প্রমাণিত বা পরিলক্ষিত হলে নিম্নস্বাক্ষরকারী দায়ী থাকবেন)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

- ৮। চিকিৎসকের মতামত :

চিকিৎসকের স্বাক্ষর ও সীল

- ৯। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে (কর্মকর্তার ক্ষেত্রে):
.....
.....
- ১০। সুপারিশকারী কর্মকর্তাঃ হতে ইং তারিখ পর্যন্ত আবেদনকৃত ৬ (ছয়) মাসের
মাতৃকালীন ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে।

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

অফিস প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল