



পাবনা বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, পাবনা।

অর্জিত/শ্রান্তিবিনোদন/মেডিকেল ছুটির আবেদনপত্র

২ (ক)

রেজিস্ট্রার

পাবনা বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, পাবনা।

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

নিম্নবর্ণিত অর্জিত ছুটি অনুমোদনের জন্য পেশ করা হলো :

- ১। আবেদনকারীর নাম ও পদবী : -----
- ২। অনুষদের/বিভাগের নাম : -----
- ৩। ----- তারিখ থেকে ----- তারিখ পর্যন্ত ----- দিনের অর্জিত ছুটির প্রয়োজন
- ৪। ছুটির কারণ : -----
- ৫। ছুটিকালীন সময়ে যোগাযোগের : -----
ঠিকানা -----
- ৬। আবেদনকারীর অনুপস্থিতিতে : -----
দায়িত্বপালনকারীর নাম ও পদবী -----
(প্রস্তাবিত) -----

দায়িত্ব পালনকারীর স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

----- তারিখ ----- তারিখ পর্যন্ত ----- দিনের অর্জিত ছুটি মঞ্জুরের জন্য সুপারিশ করা হলো।

ডীন/বিভাগীয় প্রধান/দপ্তর প্রধান
(অফিস সিলসহ)

অনুষদের ডীন/রেজিস্ট্রার

অর্জিত ছুটির পরিমাণ

পূর্ণগড় বেতন

অর্ধগড় বেতন

মোট অর্জিত ছুটি ----- বছর ----- মাস ----- দিন
মোট ভোগকৃত ছুটি ----- বছর ----- মাস ----- দিন
জের ----- বছর ----- মাস ----- দিন

মোট অর্জিত ছুটি ----- বছর ----- মাস ----- দিন
মোট ভোগকৃত ছুটি ----- বছর ----- মাস ----- দিন
জের ----- বছর ----- মাস ----- দিন

প্রতিষ্ঠানিক শাখার ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর

----- তারিখ ----- তারিখ পর্যন্ত ----- দিনের পূর্ণগড় বেতনে/অর্ধগড় বেতনে অর্জিত
ছুটি আদিষ্ট হয়ে মঞ্জুর করা হলো।

রেজিস্ট্রার

বিশেষ দ্রষ্টব্য : চিকিৎসা ছুটির ক্ষেত্রে ডাক্তারের পরামর্শপত্র আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করে দিতে হবে।