

अनुसूची ७
(दफा (५) संग सम्बन्धित)
(कार्यालय समयको अतिरिक्त समय कामकाज गर्ने स्वीकृति)

मिति:

विषय : अतिरिक्त समय कामकाज गर्ने स्वीकृति सम्बन्धमा ।

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू
गुल्मीदरबारगाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, गौडाकोट गुल्मी ।

महोदय,

तपसिलमा उल्लेखित कार्यालयको काम कार्यालय समय भन्दा बाहेकको अतिरिक्त समयमा खटिएर सम्पादन गर्नुपर्ने भएकोले उक्त कार्य सम्पादन गर्न पूर्व स्वीकृति उपलब्ध गराईदिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।

तपसिल

सि.नं.	कार्यालय समय भन्दा बाहेकको समयमा गर्नु पर्ने कामको विवरण	काम गर्नुपर्ने मिति	काम गर्न लाग्ने समय (अन्दाजी)	कार्यालय समयमा नै काम गर्न नसकिने कारण

नोट : (मूल्याङ्कनको लागि अतिरिक्त समय कामकाज गरेको प्रगती प्रतिवेदन पेश गर्नुपर्ने)

नाम थर :

हस्ताक्षर :

शाखा :

पद :

मिति :

.....
सिफारिस गर्ने

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

मिति :

स्वीकृति दिने

हस्ताक्षर :

नाम :

पद : प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति :