



BANGLADESH INSTITUTE OF CHILD HEALTH

Dhaka Shishu Hospital

Sher-e-Bangla Nagar, Dhaka - 1207, Bangladesh

রেসিডেন্টদের জন্য ছুটির আবেদনপত্র

বরাবর

একাডেমিক পরিচালক

বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

বিষয়ঃ দিনের ছুটি চেয়ে আবেদন।

- ১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম :.....
- ২। ভর্তির সেশন :.....কোটাঃ সরকারী/বেসরকারী.....
- ৩। কোর্স ও বিষয় :.....ফেইজঃ.....
- ৪। মূল বিভাগ :.....
- ৫। কর্মরত ব্লকের বিভাগ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :.....
- ৬। ছুটির সময় :.....
- ৭। ছুটি ভোগের কারণ :.....
- ৮। ছুটিকালীন ঠিকানা ও টেলিফোন নম্বর :.....
- ৯। দায়িত্ব পালনকারীর নাম, পদবী, বিভাগ :.....
- ১০। টেলিফোন/মোবাইল ফোন নম্বর :.....
- ১১। ছুটির ধরণ :

নৈমিত্তিক ছুটি	চিকিৎসা ছুটি	বিনোদন ছুটি	মাতৃত্বজনিত ছুটি	বিনা বেতনে/পারিতোষিক অসাধারণ ছুটি
----------------	--------------	-------------	------------------	-----------------------------------

১২। ছুটি ভোগের পর যোগদানের তারিখ :.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

দায়িত্ব পালনে সম্মতি প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

মোবাইল ফোন নম্বরঃ

১২। ছুটির হিসাব : ছুটির ধরণ
মোট প্রাপ্য ছুটি

২০

মোট গ্রহীত ছুটি

--

অবশিষ্ট ছুটি

--

কোর্স সুপারভাইজার

কোর্স কো-অর্ডিনেটর / বিভাগীয় প্রধান

কোর্স পরিচালক

ছুটি মঞ্জুরের আদেশ :.....তারিখ হতে.....তারিখ পর্যন্ত নৈমিত্তিক ছুটি/চিকিৎসা ছুটি/
বিনোদন ছুটি/ বিনা বেতনে/ পারিতোষিক অসাধারণ ছুটি মঞ্জুর করা হ'ল।

সংযুক্তিঃ

- ১। কোর্সে যোগদানপত্রের কপি।
 - ২। চিকিৎসা/মাতৃত্বজনিত ছুটির ক্ষেত্রে মেডিকেল সার্টিফিকেট।
 - ৩। অসাধারণ ছুটির ক্ষেত্রে যথাযথ কারণসহ প্রয়োজনীয় কাগজপত্র।
- অনুলিপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
১। রেজিস্ট্রার, বিএসএমএমইউ, শাহবাগ, ঢাকা - ১০০০।

ছুটি অনুমোদনকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর