

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
খাগড়াছড়ি পার্বত্য জেলা পরিষদ  
খাগড়াছড়ি পার্বত্য জেলা।

চেয়ারম্যান  
পার্বত্য জেলা পরিষদ  
খাগড়াছড়ি।

**বিষয় : মাতৃকালীন ছুটির আবেদনপত্র।**

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

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও সীল

৮। কার নিকট কার্যভার হস্তান্তর করা হবে :

.....

.....

৯। সুপারিশকারী কর্মকর্তাঃ ..... হতে ..... ইং তারিখ পর্যন্ত আবেদনকৃত ৬ (ছয়) মাসের  
মাতৃকালীন ছুটি মঞ্জুর করা যেতে পারে।

বিভাগ/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল