

आदर्श गाउँपालिका

कार्यालयको ठेगाना:

फिल्ड वर्क स्वीकृति फाराम (Field Work Approval Form)

फाराम दर्ता नं: ...

मिति:

१. कर्मचारी/खटिने व्यक्तिको विवरण

विवरण	जानकारी
कर्मचारीको नाम:	
पद / दर्जा:	
शाखा / विभाग:	
सम्पर्क फोन नं:	

२. फिल्ड वर्कको विवरण

- फिल्ड वर्क जाने स्थान (गन्तव्य):
- फिल्ड वर्कको मुख्य उद्देश्य:
- फिल्डमा गर्नुपर्ने मुख्य कामहरू:
 - १
 - २
- भ्रमण अवधि:
 - जाने मिति र समय:
 - फर्किने मिति र समय:

३. टोलीमा संलग्न अन्य सदस्यहरू (यदि भएमा)

क्र.सं.	नाम	पद	शाखा/विभाग
१			
२			
३			

निवेदकको दस्तखत:

मिति:

सिफारिस तथा स्वीकृतिका लागि (कार्यालय प्रयोजनका लागि)

सिफारिस गर्ने (शाखा प्रमुख/सुपरभाइजर)	स्वीकृत गर्ने अधिकारी
दस्तखत:	दस्तखत:
नाम:	नाम:
पद:	पद:
मिति:	मिति:
कैफियत/सुझाव:	