

त्रिभुवन विश्वविद्यालय
आयुर्वेद शिक्षण अस्पताल, कीर्तिपुर

मिति:-

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशकज्य,
आयुर्वेद शिक्षण अस्पताल, कीर्तिपुर ।

विषय: बिदा स्वीकृत गरि पाउँ ।

महोदय,

मलाई परेको हुँदा निम्न बिदा स्वीकृत गरी दिनहुन
यो निवेदन पेश गरेको छु ।

बिदाको किसिम	बाँकी बिदा दिन	बाँकी बिदा प्रमाणित गर्ने	माग गरेको बिदा दिन	मिति देखि	मिति सम्म

निवेदकको सही :

नाम :

पद :

शाखा :

उल्लेखित बिदा दिन / नदिन सिफारिश गर्दछु ।

सिफारिश गर्ने : _____ उपरोक्त बिदा स्वीकृत/अस्वीकृत गरिएको छ ।

स्वीकृती दिने अधिकारी

TUATH No.: 22