



हरिहरपुरगढी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कार्यालय कोड नं.:—
लगईन हाजिरी आदेश



कर्मचारी संकेत नं

मिति.....

कर्मचारीको नाम:

पद:

कार्यालय:

६२

सि.न.	मिति	पहिलो समय	दोश्रो समय	कैफियत

टिप्पणी:

.....
सम्बन्धित कर्मचारी

.....
सिफारिस गर्ने

.....
स्वीकृत गर्ने

मिति:

मिति:

प्रशासन शाखा/ सूचना प्रविधि शाखा:

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत