

ইন্টার্ন রিফাইনারী লিমিটেড
চট্টগ্রাম

তারিখ:

শ্রমিক-কর্মচারীদের ছুটিকালীন যাতায়াত সহায়তার (LFA) আবেদন

‘ক’ অংশ (আবেদনকারী কর্তৃক পূরণীয়):

আমি _____ পদবি: _____ বেতন কোড: _____
তারিখ হতে _____ তারিখ পর্যন্ত মোট _____ (_____) দিনের অর্জিত ছুটিসহ _____

সনের যাতায়াত সহায়তা ভাতার জন্য আবেদন করছি।

মূল বেতনঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

‘খ’ অংশ (সংশ্লিষ্ট শাখা প্রধান কর্তৃক পূরণীয়):

আবেদনকারীকে উল্লেখিত ছুটিসহ / ছুটি প্রত্যাখ্যান করে _____ সনের যাতায়াত সহায়তা মঞ্জুর করা হলো।

শাখা প্রধানের স্বাক্ষর

‘গ’ অংশ (পার্সোনেল শাখা কর্তৃক পূরণীয়):

প্রতি: ম্যানেজার (একাউন্টস-পে-রোল): উল্লেখিত ছুটি মঞ্জুরের / প্রত্যাখ্যানের প্রেক্ষিতে গত ২৪/০১/২০১৭ তারিখ কোম্পানি ও সিবিএ-এর মধ্যে স্বাক্ষরিত চুক্তির শর্তানুযায়ী আবেদনকারীকে _____ সনের যাতায়াত সহায়তা প্রযোজ্য হারে প্রদান করা যেতে পারে।

সদয় অনুমোদনের জন্য পেশ করা হল।

মূল বেতনঃ

ডিলিং এ্যাসিস্টেন্ট

পার্সোনেল অফিসার

এএম (পার্সোনেল)

ম্যানেজার (পার্সোনেল)

এজিএম (পার্সোনেল)

ডিজিএম (পার্সোনেল)