তারিখ: ----/----/২০২৪ইং

বরাবর

উপজেলা শিক্ষা অফিসার

মনোহরগঞ্জ, কুমিল্লা।

মাধ্যম: যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়: চিকিৎসা ছুটির আবেদন।

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষর কারী কুমিল্লা জেলার মনোহরগঞ্জ উপজেলাধীন ঠেংগারবাম সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়ের সহকারী শিক্ষক। আমার প্রথম যোগদানের তারিখ ২২/০১/২০২৩ইং। বর্তমানে আমার শারীরিক অসুস্থতার কারণে ডাক্তার আমাকে সম্পূর্ণ বিশ্রামে থাকার পরামর্শ দিয়েছেন। তাই অসুস্থতার জন্য আমার চিকিৎসা ছুটির প্রয়োজন। আমি ---/০৫/২০২৪ইং হতে -----/০৬/২০২৪ইং খ্রি: পর্যন্ত অসুস্থতা জনিত কারণে গড় বেতনে চিকিৎসা ছুটির আবেদন করছি।

অতএব, মহোদয়ের নিকট আকুল আবেদন আমাকে ------/০৫/২০২৪ইং হতে ----/০৬/২০২৪ইং খ্রি: পর্যন্ত চিকিৎসা ছুটি দানে বাধিত করবেন।

**বিনীত নিবেদক**

নাজমুল হোসাইন

সহকারী শিক্ষক

ঠেংগারবাম সরকারী প্রাথমিক বিদ্যালয়

মনোহরগঞ্জ, কুমিল্লা।

মোবাইল: 01926-5\*\*\*41

ইমেইল: fardinm\*\*\*111@gmail.com