

म.ले.प.फारम नं: २२३
साबिकको फारम नं: ३

संघीय सरकार
खानेपानी मन्त्रालय
कार्यालय कोड नं.: ३१३.००.३५.०१
अन्तरदेशीय / अन्तरराष्ट्रिय भ्रमण आदेश

आदेश नं:.....

मिति:

कर्मचारी संकेत नं:

भ्रमण गर्ने पदाधिकारी वा कर्मचारीको नाम:

पद:

कार्यालय:

भ्रमण गर्ने स्थान (बिदेश भए मुलुक र शहर खुलाउने)

भ्रमणको उदेश्य:

भ्रमण गर्ने अवधि:

भ्रमण गर्ने साधन:

कार्यालयको

सार्वजनिक

माडाको

भ्रमण निमित्त माग गरेको पेशकी रकम

भ्रमण सम्बन्धी अन्य आवश्यक विवरण

.....
भ्रमण गर्ने पदाधिकारी

मिति:

.....
भ्रमण स्वीकृत गर्ने पदाधिकारी

मिति

प्रशासन शाखाले भर्ने

हाजिरी खातामा जनाएको मिति

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत
