c

F#2.5

**ދ. އަތޮޅު ތަޢުލީމީ މަރުކަޒު**

ދ. ކުޑަހުވަދޫ

**ސަރުކާރު ބޭނުންތަކުގައި މުވައްޒަފުން ކުރާ ދަތުރުތަކުގެ ރިކޯޑް ފޯމް**

|  |  |
| --- | --- |
| މުވައްޒަފުގެ މަޢުލޫމާތު: | Staff Information |
| ނަން: | Name:  |
| މަޤާމް: | Designation:  |
| އެޑްރެސް: | Address:  |
| އައިޑީ ކަރޑް ނަންބަރ: | ID/PP Number: |
|  |  |
| ދަތުރުގެ މަޢުލޫމާތު: | Trip Information: |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ރަސްމީ ދަތުރު: |  | އަމިއްލަ ދަތުރު: |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Other Trip: |  | Office Trip: |

 |
| ދަތުރުގެ ތަފްސީލް: | Details About the Trip: |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| ދަތުރު ފެށި ތާރީހް: | State Date: |
| ދަތުރު ނިންމި ތާރީހް: | Trip End Date: |
| ދަތުރުގައި ހޭދަވި ދުވަހުގެ އަދަދު: | No of Days in the Trip: |
|  |  |
| ދަތުރުކުރި އުޅަދުފަހަރު މަޢުލޫމާތު: | Boat Information |
| # | އުޅަދުގެ ނަން | ތާރީހް | ކުރި ދަތުރު | ޓިކެޓްގެ އަގު |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |
| މަތީގައި ދެވިފައިވާ މަޢުލޫމާތު ތަކަކީ ތެދު މަޢުމޫމާތެވެ. | Here by I agree that above information is Correct: |
| ނަން: | Name: |
| ތާރީހް: | ސޮއި: | Sign: | Date: |
| އެލަވަންސް | ތަފްސީލް | އަދަދު |
|  ކެއުމުގެ ހަރަދު |  |  |
|  ހުރުމުގެ ހަރަދު |  |  |
|  ދަތުރު އެލަވަންސް |  |  |
|  ދަތުރު ޓިކެޓް ފައިސާ |  |  |
|  އިންސިޑެންޝަލް ޚަރަދު |  |  |

މަތީގައި ބަޔާން ކުރެވިފައިވާ ދަތުރަކީ ހުއްދަދެވިގެން ކުރެވިފައިވާ ދަތުރެވެ. މި ދަތުރަށް މަތީގައިވާ ގޮތުގެމަތިން އެލަވަންސް ހަމަޖެއްސި ހުއްދަ:

ނަން:

މަޤާމް: ސޮއި: ތާރީހް: ބަޖެޓް:

މި ފޯމާއި އެކު ދަތުރުގެ ޓިކެޓް ނުވަތަ ބިލް ހުށައަޅަންވާނެއެވެ. ބިލް ހުށަނާޅާނަމަ ދަތުރު ޓިކެޓް ފައިސާއެއް ނުލިބޭނެއެވެ.

ދަތުރު ނިމޭތާ 3 ދުވަހުގެ ތެރޭގައި މި ފޯމް ސްކޫލްގެ އިދާރާއަށް ހުށައަޅަންޖެހޭނެއެވެ. (މާލިއްޔަތު ޤަވައިދު: ބާބު:5 ދަތުރު ހަރަދު)