বরাবর,
--------------------------- (প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান)
--------------------------- (প্রতিষ্ঠানের নাম)
--------------------------- (প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা)
---------------------------

**বিষয়: প্রসূতিকালীন ছুটি মঞ্জুরীর জন্য আবেদন**

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মানপূর্বক বিনীত নিবেদন এই যে, আমার ডাক্তারী সনদপত্র অনুযায়ী প্রসূতির জন্য ----/----/-------- ইং তারিখ নির্ধারন করা হয়েছে (ডাক্তারী সনদ সংযুক্ত) । সেই অনুযায়ী আগামী ----/----/-------- ইং তারিখ হইতে ----/----/-------- ইং তারিখ পর্যন্ত মোট ০৬ (ছয়) মাস প্রসূতিকালীন ছুটির জন্য আবেদন করছি।

অতএব, মহোদয়ের নিকট প্রার্থনা উপরোক্ত বিষয় বিবেচনা করে আমাকে আগামী ----/----/-------- ইং তারিখ হতে ----/----/-------- ইং তারিখ পর্যন্ত মোট ০৬ (ছয়) মাসের প্রসূতিকালীন ছুটি মঞ্জুর করে দপ্তর ত্যাগের অনুমতিদানে আপনার সদয় মর্জি হয়।

আপনার অনুগত

(স্বাক্ষর ও তারিখ)
(আপনার নাম)
(আপনার পদবী)
(প্রতিষ্ঠানের নাম)
(প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা)

ছুটিকালীন ঠিকানা:
(আপনার নাম)
(আপনার স্বামীর নাম)
(আপনার বর্তমান ঠিকানা)