

अनुभव प्रमाण पत्र

में, दिनांक 14/11/20 (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत डा. एम. ए. ए. विकास
खंड: शानाशिवर जनपद श्री. म. क.
..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री /श्रीमती
मनाष कुशुप (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
लक्ष्मी देव (पिता/माता का नाम), निवासी
डा. एम. ए. ए. (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
आधार संख्या 96133403157 (आधार संख्या) है, ने हमारी
ग्राम पंचायत डा. एम. ए. ए. में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/प्लंबिंग
और रखरखाव में न्यूनतम 2 वर्षों तक कार्य किया है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं।
यदि मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त तथ्य किसी भी समय एवं स्तर पर असत्य/गलत पाये
जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए
मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक:.....

Diwal
हस्ताक्षर और मुहर
ग्राम पंचायत
ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम
वि. ख. 0 थाना भवन (शामली)
(ग्राम पंचायत)