

अनुभव प्रमाण पत्र, सम्बन्धित ग्राम पंचायत के ग्राम प्रधान/सरपंच के लेटर हेड पर जारी किया जाना है।

### अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, क. ई. पा. लाल भाली (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),  
ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत वास पार बहोरवा विकास  
खंड: सिपर जनपद श्री. लि. प.  
प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती  
राम भजन चौहान (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती  
गौरी शंकर चौहान (पिता/माता का नाम), निवासी  
वास पार बहोरवा (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका  
आधार संख्या 5505 4618 92 72 (आधार संख्या) है, ने हमारी  
ग्राम पंचायत वास पार बहोरवा 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 प्रविष्टियों मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है।  
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: 10-01-2006

राम भजन चौहान

मौ 0 9670243182

9792765707

07-01-1992

क. ई. पा. लाल भाली

**हस्ताक्षर और मुहर**

ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम

(ग्राम पंचायत)

**प्रधान**

ग्राम पंचायत बहोरवा

क्षेत्र पंचायत-सिपर

तहसील बहोरवा राउंड-बलिया

अनुभव प्रमाण पत्र, सम्बन्धित ग्राम पंचायत के ग्राम प्रधान/सरपंच के लेटर हेड पर जारी किया जाना है।

### अनुभव प्रमाण पत्र

मैं राम भजन चौहान (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),  
ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत वास पार लहोरवा विकास  
खंड शिपर प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री/श्रीमती  
राम भजन चौहान (उम्मीदवार का नाम) पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती  
गौर शंकर चौहान (पिता/माता का नाम), निवासी  
वास पार लहोरवा (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका  
आधार संख्या 550546187272 (आधार संख्या) है, ने हमारी  
ग्राम पंचायत वास पार लहोरवा 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...10...01...2026

राम भजन चौहान

मो 9670243182

9792765707

07-01-1992

राम भजन चौहान

हस्ताक्षर और मुहर

ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम

(ग्राम पंचायत)

प्रधान

ग्राम पंचायत-शिपर

वास पार लहोरवा

तहसिल-शिपर