

अनुमति प्रमाण पत्र

1. प्रो. पुन रामलाल  
 शिवपुर  
 (अधीनस्थ का नाम) शिवपुर  
 (मि.दा/मा.दा का नाम) शिवपुर  
 (ग्राम पंचायत का नाम) शिवपुर  
 (आधार संख्या) शिवपुर

2. प्रो. पुन रामलाल  
 शिवपुर  
 (अधीनस्थ का नाम) शिवपुर  
 (मि.दा/मा.दा का नाम) शिवपुर  
 (ग्राम पंचायत का नाम) शिवपुर  
 (आधार संख्या) शिवपुर

3. प्रो. पुन रामलाल  
 शिवपुर  
 (अधीनस्थ का नाम) शिवपुर  
 (मि.दा/मा.दा का नाम) शिवपुर  
 (ग्राम पंचायत का नाम) शिवपुर  
 (आधार संख्या) शिवपुर

मैं पंचायत 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/नकल पाये  
 जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध को जाने वाली कार्यवाही के लिए  
 मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक 09/01/2026

