

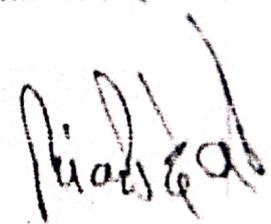
अनुभव प्राप्त है, सम्बन्धित नाम पंजाब के नाम प्रदान/संपन्न के लेटर हेतु पर जारी किया जाना है।

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, दिनेश डी (नाम प्रदान/संपन्न का नाम),
 नाम प्रदान/संपन्न नाम पंजाब राज्य विभाग
 को कुशाग्र जमाकर 05/12/2024
पुत्री (स) (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
श्री. ए. ए. ए. ए. (पिता/माता का नाम), निवासी
राज्य (नाम पंजाब का नाम), जिसका
 अन्तर्गत संस्था (अन्तर्गत संस्था) है, ने हमारी
 नाम पंजाब 05/12/24 में पंजाब विभाग पंजाबी के संचालन/संचालन
 और रखरखाव में समुदाय 2 वर्षों तक कार्य किया है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी प्रविष्टिओं में मेरे नाम और विश्वास के अनुसार सत्य है।
 यदि मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त सत्य निती भी समग्र एवं सतत पर असत्य/गलत पाये
 जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विश्वास को जाने वाली कार्यवाही के लिए
 मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक 7.2.2026



हस्ताक्षर और मुहर
 नाम प्रदान/संपन्न का नाम
 (नाम पंजाब)