

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, राम अर्जुन (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
 ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत रिखौरा (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
 खंड सुहृदा जिला बोधी (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
 प्रमाणित करता/करती हूँ कि अमन (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
राममिलन (पिता/माता का नाम), निवासी
सुहृदा (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
 आधार संख्या 880157408620 (आधार संख्या) है, ने हमारी
 ग्राम पंचायत रिखौरा में पंजीकृत वितरण प्रणाली के संचालन/प्रबंधन
 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 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: 15/02/26

श्रीसिद्धमोगता-8वाल

अमन 50 राममिलन

मो० नं० - 930 62 60 8120

हस्ताक्षर और मूहर

