

अनुभव प्रमाण पत्र



मैं..... (गाम प्रधान/सरपंच का नाम) मोबाईल नं० 9118657634
 गाम पंचायत का नाम राजस्व गाम का नाम
 विकास खण्ड जनपद प्रमाणित करता/करती हूँ कि
 श्री/श्रीमती (नल जल मित्र का नाम) पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
 निवासी/स्थायी पता जिसका
 आधार संख्या जन्म तिथि मोबाईल नम्बर
 उच्चतम योग्यता है जिन्होंने हमारी गाम पंचायत
 में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/ रखरखाव में न्यूनतम दो वर्षों तक कार्य
 किया है ।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ उपरोक्त सभी प्रविष्टियां मेरे अनुसार सत्य है यदि मे
 द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त तथ्य किसी भी समय एवं किसी भी स्तर
 असत्य/ गलत पाये जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन
 विरुद्ध कि जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी ।

दिनांक

हरताक्षर एवं मोहर
 गाम पंचायत/सरपंच

