



(8)

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

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, सुभन (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
 ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत इलोरी विकास
 खंड वि० ख०. संगमपुर जनपद
अमेठी प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री श्रीमती
राम प्रकाश यादव (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
शिव हरिव यादव (पिता/माता का नाम), निवासी
इलोरी (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
 आधार संख्या 2146 2661 9166 (आधार संख्या) है, ने हमारी
 ग्राम पंचायत इलोरी 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:

ग्राम पंचायत इलोरी
 ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम
 (ग्राम पंचायत)

जनपद का नाम-

कुल राजस्व का सं०-

ग्राम पंचायतों की सं०-

विकास खण्डों की सं०-

अन्यथा की विवरण

ग्राम पंचायत

ग्राम पंचायत का नाम
ग्राम प्रधान का नाम
ग्राम प्रधान का फोन नं०

राजस्व ग्राम

नाम

पिता / माता का नाम

जन्म तिथि

उच्चतम शैक्षणिक योग्यता

आवास संख्या

फोन नं०

संस्थान ३५६ २६६ ९६६ ८०८१३५२२९

शिवहर नाम ०१-०८-१९८०

१६२०२९५२५ इवरी

शामप्रकाश माता

सुमन

इवरी

सेशामपुर

उमेशी

हरनाथर

ग्राम विकास अधिकारी
पं० पं०.....
पं०.....
पं०.....

