

जनपद का नाम-

विकास खण्ड की सं०-	1	ग्राम पंचायत की सं०-	1	कुल राजस्व ग्रामों की सं०-		2					
			ग्राम पंचायत			राजस्व ग्राम	अन्यथा का विवरण				
			ग्राम पंचायत का नाम	ग्राम प्रधान का नाम	ग्राम प्रधान का फोन नं०		नाम	पिता/माता का नाम	जन्म तिथि	उच्चतम शैक्षणिक योग्यता	आधार संख्या
क्र० सं०	जनपद	विकास खण्ड									
1	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
2	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
3	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
4	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
5	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
6	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
7	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192
8	शेखरी	प्रदीपवादा	शेखरी			प्रदीपवादा	आसका	राजाराज	10th	362197448	7380994192

प्रधान

हस्ताक्षर
मुदीपद १८

ग्राम पंचायत-
शेखरी

पंचायत सचिव

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

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, प्रीति पाठेप (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत इकारी पटलोली विकास
खंड: इकीना जनपद शाबरी
..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री /श्रीमती
प्रदीप पाठेप डॉ. आलका (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
..... (पिता/माता का नाम), निवासी
..... (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
आधार संख्या 362/27486346 (आधार संख्या) है, ने हमारी
ग्राम पंचायत इकारी 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: 08/06/2026

प्रीति पाठेप
हस्ताक्षर और मुहर
ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम
(ग्राम पंचायत)