

अनुमान प्रमाण पत्र

मेरी आयु वर्ष है।
 नाम प्रधान/सदस्य: ... विकास
 पता: ... जनपद ...
 प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री /श्रीमती
 (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
 (पिता/माता का नाम), निवासी
 (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
 आधार संख्या (आधार संख्या) है, मे हज़ारी
 ग्राम पंचायत में भेद्यजल वितरण प्रणाली के संचालन/पर्यवेक्षण
 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 सत्य 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 20/02/2020

डॉ. रघु देवी
प्राध्यापिका और कुशल
शोध मंचायित
याम प्रबन्धावरपर का नाम
(याम पंथागत)