

अनुभव प्रमाण पत्र



पेयजल
संयोजन विभाग



मैं शुशु 24 व (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम) मोबाईल नं० 844872832
ग्राम पंचायत का नाम कटवा राजस्व ग्राम का नाम महाराष्ट्र
विकास खण्ड महाराष्ट्र जनपद महाराष्ट्र प्रमाणित करता/करती हूँ कि
श्री/श्रीमती शुशु 24 व (नल जल मित्र का नाम) पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती अज्ञात
निवासी/स्थाई पता महाराष्ट्र जिसका
आधार संख्या 4495867158 जन्म तिथि 1-1-85 मोबाईल नम्बर 886993265
उच्चतम योग्यता M.A. है जिन्होंने हमारी ग्राम पंचायत
में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/ रखरखाव में न्यूनतम दो वर्षों तक कार्य
किया है।

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

दिनांक

M. S. Yadav
हस्ताक्षर एवं मोहर
ग्राम प्रधान/सरपंच
का नाम