

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं, सखरन (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम),
 ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत सखरन विकास
 खंड: 213 पंच जनपद हल्द्वारी
 प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री /श्रीमती
 (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती
रमणीक शर्मा (पिता/माता का नाम), निवासी
मुल्हादे (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका
सखरन (आधार संख्या) है, ने हमारी
 आधार संख्या 535842322717
 ग्राम पंचायत सखरन 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:

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