

अनुभव प्रमाण पत्र

मैं शाशिवाला (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम), ग्राम प्रधान/सरपंच द्वारा
 पंचायत शाहीवाल (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम) द्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि
 श्री/श्रीमती कृष्ण चौधरी (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री
 श्री/श्रीमती चम कुंज गोषी (पिता/माता का नाम), निवासी कुंजवाली (ग्राम पंचायत
 का नाम), जिसका आधार संख्या 3433 4149 6066 (आधार संख्या) है, ने हमारी ग्राम पंचायत
 शाहीवाल में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/प्लंबिंग और रखरखाव में न्यूनतम दो
 वर्षों तक कार्य किया है। (कुंजवाली)

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 सत्य/गलत पाये जाते
 हैं तो इस संबंध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं स्वयं
 उत्तरदायी रहूंगा/रहूँगी।

शैक्षिक योग्यता.... 12वीं

जन्मतिथि.... 19/11/2005

उम्मीदवार का नो. 9756526827

दिनांक.....

शाशिवाला
 प्रशासक
 ग्राम पंचायत शाहीवाल
 हस्ताक्षर
 ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम
 (ग्राम पंचायत)