

परिशिष्ट-I

राजकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान का नाम:-.....

अनुभव प्रमाण-पत्र

ज्ञापांक:-.....

दिनांक:-.....

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री

..... पिता

..... पता

..... की नियुक्ति विभागीय अधिसूचना/कार्यालय आदेश सं०-.....

दिनांक-..... द्वारा संविदा के आधार पर व्यवसाय अनुदेशक (इन्टरनेट ऑफ थिंग्स (IOT) टेक्नियन स्मार्ट हेल्थ केयर) के पद पर नियुक्ति के पश्चात श्रम संसाधन विभाग के अन्तर्गत निदेशालय, नियोजन एवं प्रशिक्षण (प्रशिक्षण पक्ष) के अधीन

..... (राजकीय औद्योगिक प्रशिक्षण संस्थान का नाम) में दिनांक-..... से

तक पदस्थापित एवं कार्यरत हैं/थे।

इनका प्रतिमाह वेतन/मानदेय की दर से भुगतान किया जाता है/था।

कार्यालय मुहर

(हस्ताक्षर)

प्राचार्य/प्रभारी प्राचार्य

का पूरा नाम:-.....

राजकीय औद्योगिक

प्रशिक्षण संस्थान का नाम:-.....

मुहर