

परिशिष्ट-I

संस्थान/कार्यालय 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 (पदनाम)

के पद पर नियुक्ति के पश्चात (कार्यालय का

नाम) में..... (पदनाम) के रूप में दिनांक- से

तक पदस्थापित एवं कार्यरत हैं/थे।

इनका प्रतिमाह वेतन/मानदेय की दर से भुगतान

किया जाता है/था।

कार्यालय मुहर

(हस्ताक्षर)

निर्गत करने वाले सक्षम

पदाधिकारी का पूरा नाम:-.....

पदनाम:-.....

प्रशासी विभाग का नाम:-.....