

कार्यालय मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला मध्यप्रदेश
क्रमांक /2017/ दिनांक

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि कुमारी/श्रीमती-----
पुत्री/पत्नि श्री -----इस कार्यालय के अधीनस्थ म.
प्र. लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण लिपिकीय संवर्ग संविदा सेवा
(नियुक्ति तथा सेवा की शर्तें) नियम, 2002 के तहत लेब टेक्नीशियन /
रेडियोग्राफर/नेत्र सहायक /फार्मासिस्ट ग्रेड-2 के पद पर दिनांक
----- से आज दिनांक ----- तक निरंतर कार्यरत है।

अथवा

राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन के अंतर्गत संविदा पर लेब टेक्नीशियन/नेत्र
सहायक/फार्मासिस्ट ग्रेड-2 के पद पर दिनांक..... से
आज दिनांक..... तक निरंतर कार्यरत है ।

हस्ताक्षरकर्ता

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी

का नाम व पद मुद्रा