

Annexure

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

സാക്ഷ്യപത്രം

..... (അപേക്ഷകർ പേരും
മേൽ വിലാസവും) എന്ന പരിശീലനാർത്ഥി ജില്ലയിലെ
എന്ന സ്ഥാപനത്തിൽ Medical,Engg Entrance/Bank Clerk/Bank Probationary Officer/Civil
Service/NET/UGC/JRF/GATE/MAT/NET* കോഴ്സ് Sunday/Mon/Tue/Wed/Thur/Fri/Sat/Daily/
Evening/Holiday** ബാച്ചിൽ തീയതി മുതൽ പേരണിട്ടുണ്ട് എന്നും, കോഴ്സ് കാലാവധി
പരമാവധി മാസം ആണെന്നും, ടിയാൾ കുത്യമായി കൂടാൻപിൽ ഹാജരാക്കുന്നുണ്ട് എന്നും
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഈ കോഴ്സിൽ ആകെ ഫീസ് അപയാണുന്നും, ഇതിനകം
..... അപ ഫീസിനത്തിൽ ഇടക്കാക്കിയിട്ടുണ്ടും. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. പിന്നാക്ക വിഭാഗ
വികസന വകുപ്പിൽ ഹാജരാക്കുന്നതിനായി ഈ സാക്ഷ്യപത്രം അനുവദിക്കുന്നു. സ്ഥാപനം
***വർഷത്തിലേറേയായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണെന്നും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

തീയതി : നീൽ

സ്ഥാപന മെഡാവിയുടെ പേരും

ഒപ്പും മേൽവിലാസവും

* ഓൺലൈനിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത് പ്രകാരം

**ബാധകമായത് ടിക് ചെയ്ക്ക

***എറു വർഷമെന്ത് എഴുതുക

ആഫീസ് മെഡാവിയുടെ ഒപ്പും, സ്ഥാപനത്തിലും സീലം പതിയുംതെ സാക്ഷ്യപത്രങ്ങൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല

സ്ഥാപന മെഡാവിയുടെ ഔദ്യുത്ത് -

പിന്നാക്ക വിഭാഗ വികസന വകുപ്പ് ഉദ്യോഗസ്ഥർ സ്ഥാപനം സന്ദർഭിച്ച്, ആവശ്യപ്പെടുന്ന പരിശീലനം അവസ്ഥിക്കാൻ, അടുത്തിന്ന് സംബന്ധമായ രഹവകൾ പരിശോധനയ്ക്കുന്നതാണ്.