

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(केन्द्रीय सरकार / Central Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। वे रक्षा सेवा / केन्द्रीय रिजर्व पुलिस बल / सीमा सुरक्षा बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी. / सी.आई.एस.एफ. / केन्द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था / सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो पूर्ण या आंशिक रूप से केंद्र सरकार से वित्त-पोषित है, के नियमित कर्मचारी हैं तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय / पूर्ण भारत में कहीं भी स्थानांतरणीय हैं।

Certified that Shri /Smt..... is working as regular employee in the office/Ministry of He/She is a regular employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG/SPG/CISE/Central Govt./ Autonomous Body / Public Sector Undertaking fully financed/partially financed by Central Govt. and his / her services are non-transferable/transferable anywhere in India.

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design. Of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No

सेवा प्रमाण-पत्र / SERVICE CERTIFICATE

(State Govt.)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती कार्यालय / मंत्रालय में नियमित कर्मचारी के रूप में कार्यरत हैं। तथा उनकी सेवा अस्थानांतरणीय है/ पूर्ण राज्य में कहीं भी स्थानांतरणीय है।

Certified that Shri /Smt..... is permanently working in the office/Ministry of and his/her services are non-transferable /transferable anywhere in State.

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design. Of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No

सेवा-कालीन मृत्यु प्रमाण-पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि कुमार/कुमारी स्वर्गीय श्री/श्रीमती के पुत्र / पुत्री हैं जो (कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे/थीं और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक को हो गया था।

Certified that Master/Km is the son/daughter of Late Sh./Smt. Who was employed of Office/Department and he/she died in harness (While in service) on (date).

स्थान एवं दिनांक
Station with date

कार्यालय अध्यक्ष का नाम, पद और हस्ताक्षर (कार्यालय की मोहर सहित)
Sign. & Name in block letters and design. Of the head of office with stamp

कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या _____
Complete adress and Telephone No. of office _____

दूरभाष : Telephone No