

नियुक्ति/सहमति पत्र

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे पास सुपरवाइजर सर्टिफिकेट/वर्कमैन परमिट संख्या श्रेणी है और यह दिनांक तक मान्य (Valid) है। मैंने सर्वश्री के यहाँ पूर्ण रूप से दिनांक से नौकरी कर ली है/कर रहा हूँ।

मैं सर्वश्री के यहाँ पहले नौकर था, दिनांक से नौकरी छोड़ दी है।

सत्यापित किया	प्रति हस्ताक्षरकर्ता	सुपरवाइजर/वर्कमैन के हस्ताक्षर
निरीक्षणकर्ता का पूरा नाम व पदनाम	ठेकेदार के हस्ताक्षर व मुहर	नाम व पता सहित