

दि. / /२०१९

हमीपत्र

मी श्री/श्रीमती
.....राहणारता.....जिल्हा .
.....

येथील मुळ रहिवाशी आहे .

समुदाय आरोग्य अधिकारी (Community Health Officer) या पदावर कंत्राटी पध्दतीने प्रशिक्षणाकरिता व तदनंतरच्या निवडीसाठी मी अर्ज सादर केला आहे . तथापि अर्ज सादर करते वेळी माझे महाराष्ट्र कौन्सिल ऑफ इंडियन मेडिसीन नोंदणीचे (Registration Renewal) नूतनीकरण अद्यावत नाही .मात्र सदर नोंदणीचे नूतनीकरण आज दि.१ ऑगस्ट २०१९ रोजी पासून ३ महिन्याच्या आत सादर करण्याची माझी जबाबदारी राहिल.अन्यथा प्रशिक्षण दरम्यान अपात्र ठरविल्यास मी व्यक्तीशः सर्वस्वी जबाबदार राहिल व त्याबाबत माझी काहीही तक्रार राहणार नाही .

आपला/आपली विश्वासू

सही/-
उमेदवाराचे संपुर्ण नाव
पत्ता

प्रति,
उपसंचालक आरोग्य सेवा परिमंडळ,
ठाणे जिल्हा ठाण