

जिला पशुपालन कार्यालय, .....

प्रमाण पत्र सं० ..... / दिनांक..... /

अनुभव प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि –

नाम	
पिता का नाम	

के द्वारा विभागीय स्तर से चलाये गये पशु टीकाकरण/डिवर्मिंग कार्यक्रम में पिछले वित्तीय वर्षों में कार्य किया गया है जिसकी विवरणी निम्नवत् है –

प्रखंड का नाम	पंचायत का नाम	वित्तीय वर्ष	कुल वित्तीय वर्ष की संख्या (जिनमें कार्य किया गया है)

इनका कार्य संतोषजनक रहा है। हम इनके उज्ज्वल भविष्य की कामना करते हैं।

जिला पशुपालन पदाधिकारी  
का हस्ताक्षर एवं मुहर