

अनुभव प्रमाण पत्र का प्रारूप
(संस्था/फर्म के लैटर हैड पर ही जारी किया जावे)

संस्था/फर्म का नाम एवं पूरा पता मय फोन नम्बर एवं ई-मेल :-

संस्था/फर्म के प्रोपराइटर/निदेशक का नाम एवं योग्यता का विवरण :-

संस्था पंजीकरण की संख्या एवं दिनांक :-

पंजीकरण करने वाली संस्था का नाम :-

यह प्रमाणित किया जाता है कि हमारी संस्था/फर्म जिसका कार्यालय
स्थित है एवं इसके द्वारा नगर नियोजन से संबंधित निम्न कार्य दिनांकसे
तक/निरन्तर किया जा रहा है :— (जो लागू न हो उसे काट दें)।

1. रीजनल प्लान/मास्टर प्लान/जोनल ड्वलपमेंट प्लान से संबंधित कार्य।
2. टाउन प्लानिंग स्कीम/टाउनशिप स्कीम/लोकल एरिया प्लान।
3. नगर नियोजन से संबंधित नीति/नियमों से संबंधित कार्य।
4. स्पेशल एरिया ड्वलपमेंट प्लान/सिटी ड्वलपमेंट प्लान इत्यादि।
5. बिल्डिंग प्लान/साइट प्लान/ले-आउट प्लान एवं नगर नियोजन से संबंधित अन्य कार्य
.....

हमारी संस्था/फर्म मे श्री/श्रीमती/सुश्री पिता/पति का
नाम जन्म दिनांक ने दिनांक से दिनांक
तक कुलवर्षमाहदिन पद पर संस्था/फर्म में कार्य किया है/कर
रहा/रही है। इनके द्वारा नगर नियोजन से संबंधित निम्न कार्यों में सहयोग प्रदान/सम्पादन किया गया
है :

क्र.सं.	कार्य का विवरण	अवधि	
		से	तक
1.			
2.			
3.			
4.			

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त अवधि में इनका कार्य संतोषजनक रहा है।

संलग्नक :— नगर नियोजन से संबंधित कार्यों के कार्य अद्वेश की प्रति, मासिक वेतन बिलों की प्रति एवं
उपरोक्तानुसार संबंधित दस्तावेज इत्यादि की प्रति।

हस्ताक्षर प्रोपराइटर/निदेशक/
अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता
(नाम व पद)

Signature valid

RajKaj Ref: Digitally signed by Jugal Kishor Meena
5247526 Designation: Joint Secretary To
Government Date: 2023.12.28 13:10:41 IST
Reason: Approved

शपथ—पत्र (AFFIDAVIT)

**LATEST
COLOURED
PHOTO WITH
SIGNATURE
ACROSS IT**

मैंपिता/पति श्रीजन्म दिनांक.....

.....ने आयोग द्वारा आयोजित सहायक नगर नियोजन विभाग प्रतियोगी परीक्षा 2022 में आयोग द्वारा मांगे गये निर्धारित प्रपत्र में अनुभव प्रमाण पत्र के क्रम में मेरे द्वारा निम्न संस्था/कंपनी में कार्य संबंधी अनुभव, संबंधित कार्यों के कार्य आदेश की प्रति, मासिक वेतन बिलों की प्रति एवं अन्य संलग्न दस्तावेज दिनांक को आयोग कार्यालय में प्रस्तुत किये गये हैं:—

कम्पनी का नाम

अनुभव अवधि

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1. | दिनांक से तक |
| 2. | दिनांक से तक |
| 3. | दिनांक से तक |

मैं उक्त संबंध में एतद्वारा शपथपूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा प्रस्तुत उक्त संस्था/कंपनी में कार्य संबंधी अनुभव, संबंधित कार्यों के कार्य आदेश की प्रति, मासिक वेतन बिलों की प्रति एवं अन्य संलग्न दस्तावेज मेरी जानकारी में पूर्णतया सत्य हैं। मैं मिथ्या विवरण/तथ्यों को प्रस्तुत करने के परिणामों से भी भलीभांति परिचित हूँ। यदि मेरे द्वारा प्रस्तुत प्रमाण पत्र फर्जी/असत्य/कूटरचित पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध प्रभावी विधि के अंतर्गत अभियोजन एवं दण्ड के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा/होऊंगी।

हस्ताक्षर घोषणाकर्ता

नाम—

रोल नम्बर —

मोबाइल नम्बर—

आधार कार्ड के अंतिम चार अंक—

पता—