

फॉर्म सी (C): महाराष्ट्र राज्य सरकारी अधिकारी / कर्मचारी असल्याचे प्रमाणपत्र
संबंधित विभागाच्या अधिकृत लेटरहेडवर

प्रमाणित करण्यात येते की, श्री/श्रीमती _____,

राहणार/पत्ता _____

हे _____ या विभागाचे कायमस्वरूपी कर्मचारी म्हणून कार्यरत असून त्यांची नियुक्ती
दि. _____ रोजी झाली आहे. सध्या ते/त्या _____ विभागात
_____ या पदावर कार्यरत आहेत. त्यांचा पॅन क्र. _____
आहे.

दिनांक:

अधिकार्याचे नाव :

ठिकाण:

पद :

विभाग :

विभागाचा शिक्का :