**आंतररुग्ण कालावधीतील औषोधोपचारांवरील / वैद्यकीय उपचारावरील सर्व खर्च कर्मचाऱ्याने स्वतः केल्याबाबतचे कर्मचाऱ्याचे प्रमाणपत्र**

प्रमाणित करण्यात येते कि, मी श्री अभिनय दीपक अंबुरे, अधिव्याख्याता संगणक, गट -अ या पदावर शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन लातूर, येथे कार्यरत असून माझी **पत्नी सौ शुभांगी अभिनय अंबुरे हिचा दि २१/०३/२०२० ते २८/०३/२०२० या** कालावधीतील आंतररुग्ण कालावधीतील औषोधोपचारांवरील तसेच वैद्यकीय उपचारावरील सर्व खर्चची रक्कम रुपये ----------------(अक्षरी रुपये --------------------------------------------- एकूण ) हि मी स्वतः संपूर्णपणे खर्च केलेली आहे .

. मी असे प्रतिज्ञा पूर्वक लिहून देतो कि, वरील प्रमाणे दिलेली माहिती हि सत्य व खरी असलेबाबत ची मी स्वाक्षरी केली आहे .

दिनांक : २९/ ०७/२०२०  
ठिकाण : लातूर

कर्मचाऱ्याची सही:-  
नाव : श्री अभिनय दीपक अंबुरे  
पदनाम :अधिव्याख्याता संगणक.  
कार्यालय : शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन, लातूर

**वरील माहती मी तपासली असून ती, सत्य असल्याबाबत माझी खात्री आहे.**

**(डॉ अ. म. आगरकर)**

**प्राचार्य,**

**शासकीय निवासी महिला तंत्रनिकेतन लातूर .**