

परिशिष्ट- ब
प्रमाणपत्र

दिनांक :

संस्थेचे नांव व पूर्ण पत्ता:-

मुख्याध्यापक / प्राचार्य यांचे नांव:-

प्रमाणित करण्यात येते की, माझ्या ----- संस्थेतील सर्व शिक्षक /

शिक्षकेतर कर्मचाऱ्यांकडून शासन निर्णय क्र. सकआ-२०१२/प्र.क्र. ६०/आस्था-२ दिनांक: -----

सोबतच्या परिशिष्ट 'अ' मध्ये नेमून दिलेले बकखात्या संबंधीचे प्रमाणपत्र प्राप्त करून ते संग्रही ठेवण्यात आले आहे.
