

दावा आपत्ति आवेदन प्रारूप

(नोट:- दावा आपत्ती में आवेदक द्वारा मूल आवेदन के साथ प्रस्तुत दस्तावेजों के आधार पर ही दावा आपत्ती निराकरण की कार्यवाही की जावेगी। इसमें नवीन दस्तावेज स्वीकार नहीं किये जायेंगे। दावा आपत्ती में कार्यालयीन त्रुटी का सुधार किया जायेगा।)

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
जिला-महासमुन्द (छत्तीसगढ़)

विषय:- दावा आपत्ति प्रस्तुत करने के संबंध में।

—00—

01.	पदनाम	लैब टेक्नीशियन
02.	सूची में सरल क्रमांक	
03.	अभ्यर्थी का नाम	
04.	पिता/पति कानाम	
05.	आपत्ति का विषय	
06.	आपत्ति का विवरण (अभ्यर्थी के शब्दों में)	
07.	संलग्न दस्तावेज (साक्ष्य हेतु)	

दिनांक:-

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर