

दावा-आपत्ति आवेदन हेतु प्रारूप

प्रति,

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
जिला-बलौदाबाजार-भाटापारा (छ.ग.)

विषय:- पद हेतु जारी पात्र-अपात्र सूची के संबंध में दावा-आपत्ति प्रस्तुत करने बाबत।

महोदय विषयांतर्गत लेख है कि मैं पिता.....
कोविड-19 लैब तकनीशियन पद हेतु जारी पात्र-अपात्र सूची में मेरा नाम आवेदन क्रमांक में है
जिसके संबंध में दावा आपत्ति प्रस्तुत करना चाहता/चाहती हूँ कि (दावा आपत्ति के कारण का स्पष्ट उल्लेख करें)।

अतः आपसे निवेदन है कि.....संबंध में
मेरा दावा-आपत्ति स्वीकार करने की कृपा करें।

दिनांक-

(दावा-आपत्ति संबंधी स्व-प्रमाणित संलग्न दस्तावेज)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

प्रार्थी

नाम-.....

हस्ताक्षर.....

