

मकामुना (एच-१११)-९-२०११-५०,०००-पीबीएड*
शा. प. न. वि. व आ. वि. क्र. एमएजी-१०६३/६१५१-
एस, दि. २१-४-६४.]

सर्वसा. २९८ म.



महाराष्ट्र शासन

नाव :

वय :

विभाग :

पदनाम :

वेतन :

शासकीय कर्मचारी व त्याच्या
कुटुंबियांच्या वैद्यकीय उपचारासाठी

ओळखपत्र

महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैद्यकीय परिचर्या) नियम,

१९६१ यामध्ये व्याख्या केल्याप्रमाणे कुटुंबीय

	नाव	वय	नाते
१.	_____	_____	_____
२.	_____	_____	_____
३.	_____	_____	_____
४.	_____	_____	_____
५.	_____	_____	_____
६.	_____	_____	_____

शासकीय कर्मचाऱ्याची सही

दिनांक :

(सही)

कार्यालय प्रमुख (शिक्का)