

संगरोध समापन प्रमाणपत्र

QUARANTINE COMPLETION CERTIFICATE

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री _____ ने दिनांक _____ से _____ तक निर्धारित संगरोध अवधि को कमरा संख्या _____ छात्रावास संख्या _____ (घर का पता _____) में पूर्ण कर लिया है।

This is certify Mr./Mrs/Miss _____ has completed the prescribed quarantine period from _____ (date) to _____ (date) in room No. _____ _Hostel no _____ (Home address _____).

उक्त अवधि के दौरान उनके द्वारा निर्धारित दिशा-निर्देश का कोई उल्लंघन नहीं किया गया है / There has been no violation of the prescribed instruction by him/her during the above period.

संगरोध अधिकारी
Quarantine Officer

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer

संगरोध समापन प्रमाणपत्र

QUARANTINE COMPLETION CERTIFICATE

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री _____ ने दिनांक _____ से _____ तक निर्धारित संगरोध अवधि को कमरा संख्या _____ छात्रावास संख्या _____ (घर का पता _____) में पूर्ण कर लिया है।

This is certify Mr./Ms _____ has completed the prescribed quarantine period from _____ (date) to _____ (date) in room No. _____ Hostel no. _____ (Home address _____).

उक्त अवधि के दौरान उनके द्वारा निर्धारित दिशा-निर्देश का कोई उल्लंघन नहीं किया गया है / There has been no violation of the prescribed instruction by him/her during the above period.

संगरोध अधिकारी
Quarantine Officer

अधिकारी का हस्ताक्षर
Signature of the Officer