

प्रति,

समान्यकर्ता,

Mediwheel (Accofemi Healthcare Limited)

हेल्पलाइन नंबर: 011-41195959

महोदय/ महोदय्या,

विषय: बैंक ऑफ बड़ौदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी चिकित्सा विभाग निम्नानुसार हैं हमारे करर के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैबलिनस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

कर्मचारी विवरण	
नाम	MRS. JHA SONI RANI
क.कू.संख्या	74437
पदनाम	JOINT MANAGER
कार्य का स्थान	NEA DELHI, CHIRAG ENCLAVE
जन्म की तारीख	10-06-1982
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	25-11-2023
बुकिंग संदर्भ सं.	23D74437100076240E

यह अनुसूचित/ संस्कृति पत्र तभी वेध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक **22-11-2023** से **31-03-2024** तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलानक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि एक स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैबलिनस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोच्चतम सहायता उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अतिव्यय रूप से इन्वॉइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संघर्ष में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-

(मुख्य महाप्रबंधक)

मानव संसाधन प्रबंधन विभाग

बैंक ऑफ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए Mediwheel (Accofemi Healthcare Limited) से संपर्क करें।)