



प्रति,

समन्वयक,
MediWheel (M/s. Arofam HealthCare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार है हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

कर्मचारी विवरण	
नाम	MR. ALLADIA PRASHANT KUMAR
क.क.संख्या	104090
पदनाम	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
कार्य का स्थान	KOLSIYA
जन्म की तारीख	15-07-1991
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	28-09-2024
युक्ति संदर्भ सं.	24S104090100113150E

यह अनुमोदन/संज्ञप्ति पत्र तभी वैध स्थाना जायागा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 06-09-2024 से 31-03-2025 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सभी अनुमति के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार केवल सुविधा है। इस अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर ध्यान केंद्रित करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपरोक्त सारणी में दी गई कर्मचारी बूट संख्या एवं युक्ति संदर्भ संख्या को उल्लेख अतिशय रूप से इनबॉर्ड्स में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ताक्षर-

(मुख्य महाप्रबंधक)
म.स.प्र. एवं विवरण
बैंक ऑफ़ बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arofam HealthCare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)



Search

