

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

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी की पत्नी/पति जिनके विवरण निम्नानुसार हैं हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

| स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण                            |                       |
|---|-----------------------|
| नाम   | SONALI KAMLESH JADHAV |
| जन्म की तारीख   | 14-03-1978            |
| कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख | 02-09-2023            |
| बुकिंग संदर्भ सं.   | 23S161067100068142S   |
| पत्नी/पति के विवरण  |                       |
| कर्मचारी का नाम   | MR. JADHAV KAMLESH M  |
| कर्मचारी की क.कू.संख्या                                     | 161067                |
| कर्मचारी का पद  | RBDM                  |
| कर्मचारी के कार्य का स्थान                                  | JALGAON,RO JALGAON    |
| कर्मचारी के जन्म की तारीख                                   | 11-03-1976            |

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 30-08-2023 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारे सर्वेयर कागजातों के अन्तर्गत कैशलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि अगर हमारे कर्मचारी के