



बैंक ऑफ बड़ोदा Bank of Baroda



प्रति,

सम्बन्धक,
MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदया,

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

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

स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण	
नाम	NIKITA PRAKASH FANASIA
जन्म की तारीख	15-08-1994
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	26-10-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D99937100117386S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. FANASIA PRAKASHKHUAR ISHWARRBHAI
कर्मचारी की क.डू संख्या	99937
कर्मचारी का पद	CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE
कर्मचारी के कार्य का स्थान	KOSAMBA
कर्मचारी के जन्म की तारीख	17-02-1997

यह अनुमोदन/संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की मति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 17-10-2024 से 31-03-2025 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले विकिरण जांच की पूर्ण अनुमति के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैबलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के पत्नी/पति की स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें, तथा इन सब में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोच्च संवाहन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनबॉर्डिंग में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हरनाम/ -
(मुख्य मनुप्रबंधक)
मा.अ.म. एवं विपणन
बैंक ऑफ बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। इत्यादि की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)

Human Resources Management Department, Head Office, 6th Floor, "Baroda Bhawan", Alajpuri, Baroda-390007 (In-6th)

Branch