



स्वास्थ्य एवं
परिवार कल्याण मंत्रालय
MINISTRY OF
HEALTH AND
FAMILY WELFARE
सत्यमेव जयते

टीकाकरण पूरा सेहत का बसेरा

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती _____ एवं श्री _____
ने अपने बच्चे _____ के जन्म से अब तक सभी निर्धारित टीके समय पर और पूरी जिम्मेदारी
से लगवाए हैं। आपके इस प्रेम और सजगता ने बच्चे के स्वस्थ और उज्ज्वल भविष्य की नींव रखी है।
ज़िला प्रशासन आपको और आपके परिवार को हार्दिक बधाई एवं शुभकामनाएँ देता है।

हस्ताक्षर

चिकित्सा स्वास्थ्य अधिकारी
Medical Officer of Health

तारीख और स्थान

हस्ताक्षर

ज़िला टीकाकरण अधिकारी
District Immunisation Officer