



तम्बाकू-मुक्त शिक्षण संस्थान



प्रमाण पत्र

क्रमांक : _____

_____ (दिनांक) को प्राधिकृत समिति द्वारा किये गये सर्वेक्षण के अनुसार
_____ (शिक्षण संस्थान का नाम)
ने ____/100 अंक अर्जित किये हैं।

अतः इस शिक्षण संस्थान को तम्बाकू-मुक्त शिक्षण संस्थान प्रमाणित किया जाता है।

दिनांक :

खण्ड चिकित्सा अधिकारी
(हस्ताक्षर मुहर सहित)

यह प्रमाण पत्र जारी करने के उपरांत एक वर्ष तक मान्य होगा।