

फार्म-आईआरडीए-16

प्रशिक्षण समापन प्रमाणपत्र

(आरईजी 16(3))

महत्वपूर्ण अनुदेश:

प्रशिक्षण द्वारा प्रशिक्षण समाप्त होने के बाद प्रत्येक प्रशिक्षणार्थी के लिए प्रस्तुत किया जाना चाहिए

एसएलए सं.: <<प्रशिक्षक का नाम>> <<प्रशिक्षक का पता>>

समाप्ति की तारीख: <<प्रशिक्षक की योग्यता>>

सदस्यता पहचान पत्र सं.: सदस्यता का स्तर

सर्वेक्षक और हानि निर्धारक

< विभाग की सूची जिनमें प्रशिक्षक का लाइसेंस प्राप्त है >

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / सुश्री ने मेरे पास 12 महीने / 6 महीने की अवधि के लिए <तारीख> से <तारीख> तक <चेक बॉक्स के साथ विभागों की सूची> विभाग / विभागों में प्रशिक्षण प्राप्त किया | इस प्रक्रिया के दौरान उन्होंने सर्वेक्षण और हानि निर्धारण करने के लिए <विभाग> के विभिन्न पहलुओं को सीखा |

प्रशिक्षण की अवधि के दौरान मैंने पाया कि वे परिश्रमी, ईमानदार और समझदार हैं। मेरी राय में वे सर्वेक्षण की सभी प्रविधियों से पूर्णतः कुशल हैं तथा उनके उज्ज्वल भविष्य के लिए मेरी शुभकामनाएँ ।

<अतिरिक्त टिप्पणी यदि कोई हो>

<प्रशिक्षक का नाम>

सर्वेक्षक और हानि निर्धारक

एसएलए सं. समाप्ति की तारीख

सदस्यता सं.। सदस्यता का स्तर

FORM-IRDA-16
TRAINING COMPLETION CERTIFICATE
(REG 16(3))

Important Instructions:
TO BE SUBMITTED BY TRAINER FOR EACH TRAINEE, AFTER COMPLETION OF THE
TRAINING

SLA No. <<Trainer Name>><<Trainer Address>>
Date of Expiry: <<Trainer Qualification>>
Membership ID No.....
level of Membership

SURVEYOR & LOSS ASSESSOR
<List of department in which trainer is licensed>

This is to certify that Mr/Ms had undergone training with me in
department/s <List of departments with check box> From <date> to <date> for a period of 12
months/6 months. During the process he learnt various aspects of <department> for surveying
and loss assessing

During the period of training I found him/her hardworking, sincere, and understanding. In my
opinion he is fully conversant with all the techniques of Survey and

I wish him/her all the best in his/her all future carrier,

<Additional remark if any >

<Trainer Name>

SURVEYOR & LOSS ASSESSOR

SLA NO..... Date of Expiry.....

Membership No..... Level of Membership.....