**स्वास्थ्य प्रमाण पत्र**

प्रमाणित किया जाता है की श्री / श्रीमती / कुं ...............................

पुत्र / पुत्री /पत्नी श्री .........................................................................

निवासी ..............................................................................................

जनपद मथुरा |

आज दिनांक ...............................को कार्यालय में जाँच हेतु उपस्थित हुए इनका स्वास्थ्य परिक्षण किया गया | ये स्वास्थ्य हैं |

श्री / श्रीमती / कुं.................................... के हस्ताक्षर/निशानी

अंगूठा नीचे प्रमाणित है |

ओपीडी न. ........................................................................................

श्री / श्रीमती/ कुं...................................