

LETTER OF COGNIZANCE

No: GPG/EST/Medi. Exam/
Office of the Principal,
Govt, Polytechnic For Girls,
Ahmedabad-15 Dt:

To,
President
Standing Medical Board,
Civil Hospital, A'bad.

Sub:- Medical Examination for physically
fitness. for Govt. servants.

Sir,

I have the honour to request you that the bearer shri/Smti/
Kum/ _____ Working at this

Polytechnic may kindly be examined by you and this office
furnished with your opinion regarding his/her health, and age
in the prescribed form as recommended by rule-II of the Gujarat
Civil Service rules Manual Volume-I particulars of his
candidates are given below.

(1) Weight _____

(2) Personal Marks: 1: _____

2: _____

This candidate is expected to do _____
work (Rules appendix-VII Bombay Civil Service
Rules Manual Vol-II)

This candidate has made a declaration before me
to the effect that he /she was not declared unfit for
Govt. Service previously by any duly constituted medical authority
(Rule-6 Appendix-VII Bombay Civil Service Rule Manual Vol-II).

This declaration is hereby attached.

Yours faithfully,

Principal,
Govt, Polytechnic For Girls,
Ahmedabad-380 005.

Shri: _____ for appearing before
the Civil Surgeon, Ahmedabad within seven days receipt of this
letter and report compliance immediately.

Vaghela/19693.

CANDIDATE'S STATEMENT AND DECLARATION

The candidate must make the statement required below prior to his Medical Examination and must sign the declaration appended there to.

1. State your name in full (Block Letters)
2. State your age and place of Birth
3.
 - a) Have you ever had small pox inter mitten or any other fever, enlargement or suppuration of glands, spitting of Blood, Asthma, Heart disease, Fainting attacks, rheumatism appendicitis?
 - b) any other disease or accident requiring confinement to bed and medical or surgical treatment.
4. When were you last vaccinated
5. Have you or any of your near relations been affected with consumption, scrofula, asthma, fits, epilepsy, or insanity?
6. Have you suffered from any form of nervousness due to over work of any other cause.
7. Have you been examined and declared unfit of Govt. service hereby a Medical officer/ Medical board within the last 3 years?
8. Furnish the following particulars concerning your family.

Father's age if living & state of birth	Father's age at death & cause of death	No. of brothers living their age & health	No of brothers dead, their ages & cause of death	Mothers age if living and at of health.

Mother's at death cause of death	&	No of sisters living their ages state of health	No of sisters dear their ages at death & cause death.

Place : Ahmedabad
Date :

Signature of Candidate

DECLARATION

I hereby declare that was I was not declared unfit for Government Service previously by any constitutional Medical Authority.

Place : Ahmedabad
Date : 23/6/2011

Signature of Candidate

ઓળખપત્ર

સન ૨૦ ના. નં.

સ્થળ

તારીખ

પ્રેષક,

શ્રી

પ્રતિ,

સિવિલ સર્જન

પ્રેસીડન્સી સર્જન

વિષય : સરકારી સેવા માટેની શારીરિક યોગ્યતા અંગે તબીબી તપાસ

શ્રીમાન,

સવિનય વિનંતિ કે આ ઓળખપત્ર લઈને આવનારને
ખાતામાં નોકરી માટેના ઉમેદવાર શ્રી જી
શારીરિક તપાસ આપ/તબીબી બોડ્ડ કરી આપશો અને આ કચેરી/ખાતાને મુંબઈ રાજ્ય સેવા નિયમોના
નિયમ સંગ્રહ ગ્રંથ (૧) નો નિયમ-૧૧ના જણાવ્યા મુજબ નિયત ફોર્માં તેના આરોગ્ય અને ઉમર
સંબંધી તમારા બોર્ડના અભિપ્રાય લખી જણાવશો. આ ઉમેદવારની વિગત નીચે જણાવવામાં આવી છે.

૧. ઊંચાઈ-
૨. આકૃતિ-
૩. શરીર પરના ચિંહો-

- ૧.
- ૨.
- ૩.

[પાણ જુદ્દો]

આ ઉમેદવારે

કરવાનું રહેશે. (મુંબઈ રાજ્ય સેવા નિયમોના નિયમ સંગ્રહ, ગ્રંથ-૨ ના પરિશિષ્ટ જના નિયમ-૩)

ઉમેદવારે મારી સમક્ષા એવો એકરાર કર્યો છે કે આ પહેલાં કોઈપણ સત્તા આપતા તબીબી તંત્રે તેને સરકારી સેવા માટે અયોગ્ય જાહેર કર્યો નથી. (મુંબઈ રાજ્ય સેવા નિયમોના નિયમ સંગ્રહ ગ્રંથ-૨ ના પરિશિષ્ટ જનો નિયમ (૬) આ એકરારનામું આ સાથે જોડવામાં આવ્યું છે.)

આપનો વિદ્યાર્થુ,

(કચેરી/ખાતાનો વડા)