

સર્ટીફિકેટ સર્જનનું પ્રમાણપત્ર

શ્રી/શ્રીમતી ને મેં તપાસ્યા છે અને તેમને
..... ની વ્યવસાયિક રોગ / ઈજા છે. આ ગંભીર રોગ / ઈજા ને કારણે તેઓ
..... % અશક્તતા ધરાવે છે.

તારીખ -

સ્થળ -

સર્ટીફિકેટ સર્જનની સહી / સિક્કો

હોસ્પિટલનું નામ / સિક્કો

નોંધ:- આ પ્રમાણપત્ર સરકારી અથવા સરકાર માન્ય દવાખાના હોદ્દો
કે હોસ્પિટલના સર્ટીફિકેટ સર્જન આપી શકશે.