

FORM - 4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापिस जाने के लिए डाक्टरी प्रमाण पत्र Medical Certificate of fitness to return to duty.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of Applicant

Dr. Chandra

मैं.....का सिविल सर्जन/पंजीकृत डाक्टर (.....

.....) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने.....विभाग के श्री.....की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए गए हैं, डाक्टरी परीक्षा सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ कि वह अब रोग मुक्त है तथा इस योग्य है कि सरकारी ड्यूटी पर चले जायें। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल डाक्टरी प्रमाण-पत्र और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जाँच कर ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर की गई थी अथवा बढ़ाई गई थी तथा इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ।

CIVIL SURGEON OF

I DR. S. L. B. RAI TEWARI Registered Medical Practitioner of do hereby certify that I have carefully examined DR. ZALCHAND of the department LAW whose Signature is given above and find that he has recovered from his illness and is now fit to resume his duties in Government service I also certify that before arriving at this decision I have examined the original Medical certificate and statements of that case (or certified copies there of) on which leave was granted or extended and have taken these into consideration in arriving at my decision.

तारीख

Dated 8/1/17

शान्ति निकेतन, भोपाल, फोन : 2673648

Civil Surgeon/Staff Surgeon/Govt. Medical Officer

Registered Medical Practitioner

DR. S. L. B. RAI TEWARI
M.B.B.S. N.Y.S.
CLINICAL ADMINISTRATOR
AROGYA KENDRA
Reg. No. 8184