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	} H. (of wi
#		र सर्जन/पंजीकृत डाक्टर (
) यह प्रमाणित करत	ता हूँ कि मैंने	विभाग के
划		"की जिनके हरनाक्षर कार दिए गए हैं। उसकी स्पेक्स
सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा	हूँ कि वह अब	रोग मक है तथा दस सोस्स है कि सरकारी करते
जाय । न पर ना अनाागत करता है कि इस निध्य	व्य पर पहुँचन स	में पहले मैंने मल जाकरण प्रमाण-एक और उस विकास
(अववा उनका प्रमाणित प्रतिया) का जाच कर ले	हि जिनके आध	वार पर छटटी मंजर की गर्द भी अभाग सनाई गई भी नभा
२ ग भवका ध्यान म रखन क बाद हा अपने उक्त ह	नेष्कर्ष पर पहेंचा	rië i
Pr. Amil Calate	IL SURGE	EON OF gistered Medical Practitioner of do hereby
certify that I have carefully examined	Canund	gistered Medical Practitioner of do hereby
Mose Signature is	given above	e and find that he has recovered from his
and is now in to resume his d	uties in Gov	vernment service I also certify that before
arriving at this decision I have exami	ned the orig	zinal Medical certificate and statements of
that case (of certified copies there of) (on which lear	we was granted or extended and how toler of
these thio consideration in arriving a	t my decisio	on.
तारीख Dated 25/9116		ुरियक्स प्रिकित्स्य
		अथवा अन्य पंजीकत स्यवसायिक विकासक
शान्ति निकेतन, भोपाल फोन : 2673648	IVII Surgeor	n/Staff Surgeon/Govt. Medical Attendant

Registered Medical Practitioner (%).

शान्ति निकेतन, भोपाल, फोन: 2673648