

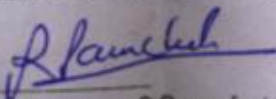
FORM - 4

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



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

.....) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने विभाग के

श्री महोदय 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. K. K. K. Registered Medical Practitioner of do herebycertify that I have carefully examined Rajni of the department

.....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

12-2-17अथवा अन्य
सर्वोच्च अधिकृत
अथवा अन्य
सर्वोच्च अधिकृत

Civil Surgeon/Staff Surgeon/Chief Medical Officer/Attendant

Registered Medical Practitioner (No.)

शान्ति निकेतन, भोपाल, फोन : 2673648

