अराजपत्रित कर्मचारियों की छुट्टी देने अथवा छुट्टी बढ़ाने अथवा छुट्टी परिवर्तन करने Signature of Applicant सम्बन्धी सिफारिश करने वाला डॉक्टरी प्रमाण-पत्र

Medical Certificate for non gazetted officer recommended for leave or extension or commutation of leave

(भारत सरकार वित्त विभाग संख्या 173 एस.आर. तारीख 17 मार्च 1931)

(भारत सरकार विता विभाग संख्या १७० । १७	3-S R. Dated 17 March 1931)
(भारत सरकार विकास सकार 19 र (Govt. of India, Finance Deptt. No. 17	
*	*
मैं	ह वह
्र भे के मारावा है कि स्वस्थि लान पारिए	
नामक रोग से ग्रस्त ह आर में सन्हरता हूं राजिया निर्तात आवश्यक है	
दिनों की अवधि तक इयूटी पर न आना उनके लिए नितात आवश्यक ह	after careful examination of the case
1 12 H-K. 1200	whose signature is given above is suffering
hereby certify that	and is considered that a period of absence
from Line Charles Thous More	with effect from
hereby certify that from duty of absolutely necessary or the restoration of his healthy.	258616
absolutely necessary	सरकारी निर्वाकृतसम् अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
तारीख Dated 17-06-16	अथवा अन्य पंजाकृत उपनिकार Govt. Medical Attendant
Dated 17 200	Govt. Medical Attendance
	Registered Practitioner (No. M.B.B.S.
	Regd.No. 4911, Bhopal
FORM - 4	* ,
रोग से मुक्त होने पर इयूटी पर वापिस जाने वे Medical Certificate of Fitness to	
Signature of the	पंजीकृत डॉक्टर (विभाग के
) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने	का ना निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल
की जिनके इस्ताक्षर ऊपर दिए हुये हैं, डॉक्टरी परीक्षा सावधानीपूर्वक का	ह तथा इस नियम र डि
की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए हुये हैं, डॉक्टरी परीक्षा सावधानीपूर्वक की क्टरी प्रमाण-पत्र और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जाँ	च कर ली हो जनक आयार गर छुर्ज र ह
क्टरी प्रमाण-पत्र और उन विवरणा (अथवा उनका प्रनानित प्राप्तक) अथवा बढ़ाई गई थी तथा सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्क	र्ष पर पहुँचा हूँ।
अथवा बढ़ाई गई था तथा सबका व्या । । । ।	OF
CIVIL SURGEON	OF 1 Proprietioner of
1 Ark forablus	Registered Medical Practitioner of
and fully examined	and find that he has
he department whose Signer department whose Signer department whose Signer department whose Signer department has duties a decision I have examined the original More department which decision I have examined the original More department which decision I have examined the original More department.	gnature is given above that
ne department	edical certificate and statements of the case
he department	to extended and have taken these into
	7756-114
consideration in arriving at my decision.	
	मुस्कारा चिकत्सक
तारीख Dated <u>24-06-</u> 16 (RM.)	अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
	अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
Dated :	अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक Civil Surgeon/Staff Surgeon/Govt. Medical Attendent Registered Medical Practitioner (No)
Dated .	अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक