Form - 4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापिस जाने के लिये उावटरी प्रमाण-पत्र MEDICAL CERTIFICATE OF FITNESS TO RETURN TO DUTY

आवेदक के हस्तादार	
Signature of Applicant	
# Do And Jaran	का सिविज सर्जन/पंजीकृत डाक्टर (
) यह प्रमाणित करता हूँ कि मै	ने (क्य) अंक ह
A S-S- Shorma	की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिये हुये हैं, डाक्टरी परीक्षा सावधानी
पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष धर पहुँचा हूँ कि वह अब रोग मुक्त है तथा इस	। योग्य है कि सरकारीइगूटी पर चले जायें। मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि
इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल डावंटरी प्रमाण-पत्र और उन ि	नेवरणों (अधवा उतकी प्रमाणित प्रतियों) की जांच कर ती 🕻 जिनके
आधार पर छुटी बैजूर की गई थी अथवा बढाई गई थी तथा इन सबको ध	यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्कर्ष पर पहुँचा हूं।
CIVIL SURE	
	Registered Medical Practitioner of do
hereby certify that I-have carefully examined	of the department
Whose signature is given above and find that he has re	covered from his illness and is now fit to resume his
'uties in Government service I also certify that before	arriving at this decision I have examined the original
Medical certificate and statements of the case (or cert	ified copies there of) on which leave was granted or
extended and have taken these into consideration in a	rriving at my decision.
तारीख Dated 24)11)U	Dr. AMOL SINGH KIRAR
Dated	B. Had & Clarent (Psychology)
	अथवा अन्य पंजीदनि त्यवसायिक चिकित्सक
	Civil Surgeon/Staff Surgeon/Govt. Medical Attendant
(Vidya Bhawan. Bhopal)	Registered Medical Practitioner (No)