FORM - 4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापिस जाने के लिए डाक्टरी प्रमाण पत्र Medical Centificate of fitness to return to duty आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of Applicant का विश्वत सर्जन / पंजीकत डाक्टर (
में का सिविल सर्जन / पंजीकृत डाक्टर (
) यह प्रमाणित करता हूं कि मैंने विभाग क
श्री जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए हुए हैं, डाक्टरी परीक्षा
सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूं कि वह अब रोग मुक्त है तथा इस ओग्य है कि सरकारी इयूटी पर चल
ुर्दे में गह भी समाणित करता है कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल डाक्टरी प्रमाण-एवं आर उन विवरणा
(अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जांच कर ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर की गई थी अथवा बढाई गई थी तथा
इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ।
CIVIL SUDCEON OF
CIVIL SURGEON OF Registered Medical Practitioner of do hereby certify that I have carefully examined Registered Medical Practitioner of do hereby certify that I have carefully examined Registered Medical Practitioner of do hereby certify that I have examined the department service I also certify that before arriving at this decision I have examined the original Medical certificate and statements of the case (or certified copies there of) on which leave was granted or extended and have taken these into consideration in arriving at my decision. Dr. April Singh Rai Assit. Professor Avoid Elfocutor Civil Surgeon / Statiffson North Color Medical Attendam Registered Medical Practitioner (No. 2)
2673648