Afglin FORM - 3

आक्ट्रक के हस्ताक्षर Signature of Applicant

अराजपत्रित कर्मचारियों की छुट्टी देने अथवा छुट्टी बढ़ाने अथवा छुट्टी परिवर्तन करने सम्बन्धी सिफारिश करने वाला डाक्टरी 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) (Govt. of India, Finance Deptt. No. 173-S.R. Dated 17 March, 1931)

†	व्यक्तिगत रूप से सावधानी पूर्वक इस मामले की जांच करने
के बाद प्रमाणित करता हूं कि जिस कर्मचारी के हस्ताक्षर ऊपर दिए गा	ए हैं वह
नामक रोग से यस्त है और मैं समझता हूं कि स्वास्थ्य लाभ के लिये	तारीख से
दिनों की अवधि तक इयूटी पर त जाना उनके लिए नितांत आवश्यक	है।
hereby certify that Ashiring Railwood	after careful examination of the case
hereby certify that Ashish Rashwar	whose signature is given above is suffering
from VI Jal -terres	and is considered that a period of absense
from duty of class wit	h effect from
from duty of day wit absolutly necessary or the restoration of his healty.	प्रियम स्थान कि विकत्सा विकत्सा
तारीख Dated • 🕊 • (S -	अयहा अन्य पंजीकृत न्यवसायिक चिकित्सक
Dated (S	Govt Medical Attendant
	M.D. (Medicine), MAPI, MIMA,
	Registered Practitioner (No)