

FORM-4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापस जाने के लिए डाक्टरी प्रमाण-पत्र
Medical Certificate or 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

की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिये हुए हैं, डाक्टरी परीक्षा सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुंचा हूँ कि वह अब रोग से मुक्त है तथा इस योग्य है कि सरकारी ड्यूटी पर चले जाए। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुंचने से पहले मैंने मूल डाक्टरी प्रमाण-पत्र और इन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जांच कर ली है जिनके आधार पर छूट्टी मंजूर की गई थी अथवा बढ़ाई गई थी, तथा इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने निष्कर्ष पर पहुंचा हूँ।

Dr. D. K. Singh

CIVIL SURGEONS OF

carefully examined *Smt. Beena Dwan* of the department. Registered medical Practitioners of do hereby certify that I have
Signature is given above and find that he has recovered from his illness and is now fit to resume his duties in
Government Servant. I also certify that before reliving 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.

Singh

DR. D.K. SINGH
M.B.B.S., M.S. (SURGERY)
SURGICAL SPECIALIST
(Reg. No. 2865)

सरकारी चिकित्सक अथवा
पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
Govt. Medical Attendant

तारीख

Date

21-12-16

Registered Practitioners (No.....)