

FORM - 4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापिस जाने के लिए डाक्टरों प्रमाण पत्र
Medical Certificate of Fitness to return to duty

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of Applicant

[Signature]

मैं का सिविल सर्जन/पंजीकृत डॉक्टर (.....)

.....) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने विभाग के श्री की
जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिये हुए हैं, डाक्टरों परीक्षा सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ कि यह अब रोग मुक्त है
तथा इस योग्य है कि सरकारी ड्यूटी पर चले जायें। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल
डॉक्टरों प्रमाण-पत्र और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) को जाँच कर ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर
की गई थी अथवा बढ़ाई गई थी तथा इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ।

CIVIL SURGEON OF

I, *Dr. R. K. Dixit* Registered Medical Practitioner of do hereby certify
that I have carefully examined *Shri. R. K. Dixit* of the department *Law*
whose Signature is given above and find that he has recovered from his illness and
is now fit to resume his duties 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 certified copies thereof) on
which leave was granted (or extended) and have taken those into consideration in arriving at my decision.

तारीख

Dated

6.8.16

Dr. R. K. Dixit 1.0.16
6.8.16

Fit to resume duty
10.8.16

सरकारी चिकित्सक
अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
Civil Surgeon / Staff Surgeon / Govt. Medical Officer
Registered Medical Practitioner (No.)

डॉ. आर. के. दीक्षित
एम.डी. (मेडिसिन)
एवं चेस्ट डिस्पेंजर
शुष्क रोग मेडिकल विशेषज्ञ
शा.जे.एन.एच. नैस राहत, भोपाल