FORM-4

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

आवेदक के हस्ताक्षर	La
Signature of Applicant	M_
#	······का सिविल सर्जन/पंजीकृत डाक्टर (·····
) यह प्रमाणित क	रता हैं कि मैंने विभाग के
M	की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए गए हैं, डाक्टरी परीक्षा
सम्बद्धानी एर्जक की है जुशा हम निष्कर्ष पर पर्टे	चा हूँ कि वह अब रोग मुक्त है तथा इस योग्य है कि सरकारी ड्यूटी पर चले
सावधाना पूर्वक का ह तथा इस निष्कार पर पहु	ष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल डाक्टरी प्रमाण-पत्र और उन विवरणों
जाय। म यह भा प्रभागित करता हूं कि इस नि	की वे कि के कार्य कर कर की की उपन में की उपन
	ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर की गई थी अथवा बढ़ाई गई थी तथा
इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने उत	
	VIL SURGEON OF
certify that I have carefully examin	Registered Medical Practitioner of do hereby ned the department are signed above and find that he has recovered from his duties in Government service I also certify that before
	mined the original Medical certificate and statements of
) on which leave was granted or extended and have taken
these into consideration in arriving	
तारीख	सरकारी चिकित्सक
Dated 30 12/16	अथवा अन्य पंजीकृतस्यवसायिक चिकित्सक
Dated	Civil Surgeon/Staff Surgeon/Govt. Medical Attendant
शान्ति निकेतन, भोपाल, फोन : 2673648	Registered Medical Practitioner (No.)