

FORM - 4

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापिस जाने के लिए डाक्टरी प्रमाण पत्र

Medical Certificate of Fitness to return to duty

आवेदन के हस्ताक्षर

Signature of Applicant: _____

मैं का सिविल सर्जन/पंजीकृत डॉक्टर (.....) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने विभाग के श्री की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिये हुए हैं, डाक्टरी परीक्षा सालधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ कि यह अब तब तक 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 डॉक्टरी प्रमाण-पत्र और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जांच 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. Sunil Kumar Jain Registered Medical Practitioner of do hereby certify that I have carefully examined Mr. Arun Kumar 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 to extended and have taken these into consideration in arriving at my decision.

तारीख

Dated -

21/11/16

DR. SUNIL KUMAR JAIN
M.B.B.S. M.D. (MEDICAL) सरकारी निमित्तसक
FCCPUSA अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक निमित्तसक
SUIYOT HOSPITAL
Civil Surgeon / Staff Surgeon / Govt. Medical Attendant
& Registered Medical Practitioner (No. 4023)
BHOPAL - Ph. 2427363, 2460383