FORM - 4

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

Medi	cal Certificate of Fit	ness to return to duty	
आवेदक के हस्ताक्षर	too hi		
Signature of Applicant	5		
#	<u>क</u>	। सिविल सर्जन/पंजीकृत डॉक्टर(
)7	यह प्रमाणित काता है कि चैने		विभागके शीकी
जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिये हुए हैं.	डाक्टरी परीक्षा सावधानी पर्वक क	ਹੈ ਵੈ ਰਾਸ਼ ਵਧਾ ਗਿਲਬੰ ਜਹਾਰੰਕਾ ਤੋਂ ਕਿ	TT
इस याग्य हाक संस्कारा इयूटा प	र चल जाय। में यह भी प्रमाणितः	करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने	से पहले मैंने मूल डॉक्टरी
अथवा बढ़ाई गई थी तथा इन सब	अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) र को ध्यान में रखने के बाद ही अपने	की जांच कर ली है जिनके आधार प उक्त निष्कर्ष परपहुँचा हूँ।	ार छुट्टी मंजूर की गई थी
	CIVIL SURG	EON OF	
have carefully examined.	Haria Skree 108 4	red Medical Practitioner of do	hereby certify that I
now fit to resume his duties examined the original Med	in Government service I also	find that he has recovered for certify that before arriving at ents of the case (or certified ese into consideration in arriv	this decision. I have
तारीख			A decision.

Dated_30 | 12 | 16

Dr. K. K स्रोकिति चिकित्सक अथवा अन्य पंजिति व्यवसायिक चिकित्सक Hamidia Hospital Reg. No.13752