## FORM-4

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

Signature of Applicant:	fini,
) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने	र्विल सर्जन / पंजीकृत डॉक्टर (
	त प्रतियों) की जाँच कर ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर की गई
थी अथवा बढ़ाई गई थी तथा सबको ध्यान में रखने के बाद ही	
recovered from his illness and is now fit to resur before arriving at this decision I have examined th	Registered Medical Practitioner of COVING COMMUNICATION OF COVING COMMUNICATION OF COVING PROPERTY OF THE PROP