आवेदक के हर	स्ताक्षर
-------------	----------

Signature of Applicant

## अराजपत्रित कर्मचारियों की छुट्टी देने अथवा छुट्टी बढ़ाने अथवा छुट्टी परिवर्तन करने सम्बन्धी सिफारिश करने वाला डाक्टरी प्रमाण पत्र

Medical certificate for non gazetted officer recommended for leave or extension or commutation of leave

(भारत सरकार वित्त विभाग संख्या 173-एस आर तारीख 17 मार्च 1931) (Govt. of India, Finance Deptt. No. 173-S.R. Dated 17 March, 1931)

मैं	··· व्यक्तिगत रूप से सावधानी पूर्वक इस मामले की जांच करने
के बाद प्रमाणित करता हूं कि जिस कर्मचारी के हस्ताक्षर ऊपर दिए	गए हैं वह
नामक रोग से ग्रस्त है और मैं समझता हूं कि स्वास्थ्य लाभ के लिय	तारीख से
दिनों की अवधि तक ड्यूटी पर न जाना उनके लिए नितांत आवश्य	क है।
1 2R S.K. Ahrcoce	after careful examination of the case
from the trace of the free from the trace of the from duty of the cent trace of the from the	whose signature is given above is suffering
from De nead my	and is considered that a period of absense
from duty of 1000 cet Too ceace v	vith effect from 14/8/19 (10 24/8/106s
absolutly necessary or the restoration of his healty.	leeee
तारीख	• सरकारी चिकित्सा
Dated	अथवा अन्य पंजीकत व्यवसायिक चिकित्सक
	Or. S. KorAhirwar
	Dr. S. KorAhirwar
	Registered Practitioner (No)
	Hamidia Hospital, Bhopa
	- Copa

## FORM - 4

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

•
विल सर्जन / पंजीकृत डाक्टर (
न गिनी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूं कि यह अब मैं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जांच कर ली है जिनके आधार को ध्यान में रखने के बाद ही अपने उक्त निष्कर्ष पर पहुँचा
GEON OF
Registered Medical Practitioner of do hereby of the department has recovered from his ament service I also certify that before arriving ical certificate and statements of the case (or anted to extended and have taken these into
अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक
/ Staff Surgeon / Govt Medical Attendant
stered Medical Practitioneri(No. Bhopal)