

FORM - 4

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

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of Applicant

[Signature]

मैं का सिविल सर्जन संबोधित डॉक्टर (.....)

) यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने विभाग के श्री को
जिनके हस्ताक्षर उपर दिये हुए हैं, डाक्टरों की सेवा अवधि पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ कि यह अब रोग मुक्त है
तथा इन दोनों ही कि सरकारी इयूटी पर चले जायें। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मूल
डाक्टरों प्रमाण- पत्र और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की जाँच 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

that I have carefully examined Registered Medical Practitioner of do hereby certify
..... of the department

..... 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.

Dr. G.R. Mehar

Senior Medical Officer

Dist. J.P. Hospital, Bhopal

Reg. No-5533

Civil Surgeon / Staff Surgeon / Govt. Medical Attendant
Registered Medical Practitioner (No.)

तारीख

Dated

10/12/15