

स्वास्थ्य का चिकित्सा प्रमाण पत्र

मैं, इसके द्वारा प्रमाणित करता/करती हूं कि मैंने श्रीमान/श्रीमती की जांच की है.....पुत्र/पुत्री/पत्नी.....में रोजगार के लिए एक उम्मीदवार.....विभाग और यह पता नहीं लगा सकता है कि उसे बीमारी है (संचारी या अन्यथा शारीरिक दुर्बलता या शारीरिक दुर्बलता की संवैधानिक कमजोरी को छोड़कर)..... ।

मुझे नहीं लगता कि यह कार्यालय में रोजगार के लिए अयोग्यता है.....उसके/उसके स्वयं के कथन के अनुसार उसकी आयु है.....वर्ष के अनुसार.....और उपस्थिति के बारे में.....वर्षों।

प्रमाणपत्र संख्या।:

दिनांक :

सरकारी चिकित्सा अधिकारी
(रबर स्टाम्प के साथ)

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)

MEDICAL CERTIFICATE OF HEALTH

I, hereby certified that I have examined Mr./Ms. _____
S/o/W/o _____ a candidate for employment in the
_____ department and cannot discover
that he/she has disease (communicable or otherwise constitutional weakness of
infirmity or bodily infirmity except _____.

I do not consider this is a disqualification for employment in the office of
_____. His/her age according to his/ her own
statement is _____ years as on _____ and by appearance about _____ years.

Certificate No.: _____

Date : _____

Govt. Medical Officer
(with rubber stamp)

(Signature of the Candidate)