

फॉर्म 5

रोग मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापस जाने के लिए चिकित्सा प्रमाण पत्र

सरकारी सेवक के हस्ताक्षर.....

मैं, डॉ.....यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने श्री/श्रीमती/कु.
जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए गए हैं, उनके स्वास्थ्य की सावधानीपूर्वक जाँच की है और इस निष्कर्ष पर पहुँचा हूँ कि अब वह रोग मुक्त है तथा इस योग्य हैं कि सरकारी ड्यूटी पर चले जाए। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुँचने से पहले मैंने मामले के मूल चिकित्सा प्रमाण पत्रों और विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियाँ) की जाँच कर ली है, जिसके आधार पर छुट्टी मंजूर या बढ़ाई गई थी और इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही उक्त निर्णय पर पहुँचा हूँ।

सिविल सर्जन/स्टॉफ सर्जन
प्राधिकृत चिकित्सा सहायक
पंजीकृत चिकित्सा व्यवसायी

दिनांक.....