

भा कृ अनु प -राष्ट्रीय मांस अनुसंधान केंद्र
ICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MEAT
चेंगिचेर्ला, हैदराबाद-500092 Chengicherla, Hyderabad-500092

FORM - 5

छुट्टी से लौटने हेतु स्वास्थ्य चिकित्सा प्रमाण पत्र
MEDICAL CERTIFICATE OF FITNESS TO RETURN TO LEAVE

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of the Government servant: _____

हम, चिकित्सा बोर्ड के सदस्य,

We, the members of Medical Board,

हम/मैं डॉ. _____ सिविल सर्जन/स्टाफ सर्जन, एएमए/आरएमपी प्रमाणित करते हैं कि हमने/मैंने डॉ.श्री/श्रीमती/कुमारी की सावधानीपूर्वक जांच की है। _____ जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए गए हैं और वह अपनी बीमारी से ठीक हो गए हैं और अब वह पुनः सरकारी सेवा में दिनांक _____ से अपने कर्तव्यों को आरंभ करने के लिए तंदुरुस्त है। हम/मैं यह भी प्रमाणित करते हैं कि इस निर्णय पर पहुंचने से पहले, हमने/मैंने मामले के मूल चिकित्सा प्रमाणपत्र या उसकी प्रमाणित प्रतियों की जांच की है, जिस पर छुट्टी दी गई थी या बढ़ाई गई थी और मैं/मेडिकल बोर्ड के सदस्य इस निर्णय पर पहुंचने के लिए इन पर विचार किए हैं।

We/ I Dr. _____ Civil Surgeon/Staff Surgeon, AMA/RMP do here by certify that we/I have carefully examined Dr./Shri./Smt./Kum. _____ whose signature is given above and find that he/she recovered from his/her illness and is now fit to resume duties on _____ in Government Service. We/I also certify that before arriving at this decision, We/I have examined the original medical certificate(s) of the case or certified copies thereof on which leave was granted or extended and have taken these into consideration in arriving at my decision/Member of the Medical Board.

स्थान Place: _____

दिनांक Date: _____

Civil surgeon/Staff Surgeon/
Authorized Medical Attendant/
Registered Medical Practitioner