

चिकित्सा प्रमाण-पत्र

कर्मचारी के हस्ताक्षर

मैं डॉक्टर प्रकरण का सावधानी से व्यक्तिगत परीक्षण करने के पश्चात प्रमाणित करता हूँ कि श्री/श्रीमती जिनके हस्ताक्षर ऊपर अंकित है, रोग से पीड़ित हैं और मैं समझता हूँ कि दिन कम से कम ड्यूटी से अनुपस्थिति दिनांक से तक उनके स्वास्थ्य लाभ के लिए आवश्यक है।

दिनांक-

.....
शासकीय चिकित्सक के अथवा
पैथोलोजी चिकित्सा अधिकारी के नाम
एवं हस्ताक्षर

स्वास्थ्य चिकित्सा प्रमाण-पत्र

मैं डॉक्टर प्रमाणित करता हूँ कि मैंने श्री/श्रीमती का सावधानी से परीक्षण किया है और पाया कि वे अपने रोग से मुक्त हो गये हैं और शासकीय सेवा में अपना काम पुनः संभालने योग्य हैं।

दिनांक

.....
चिकित्सा अधिकारी के
हस्ताक्षर एवं पदनाम