

(5)

केन्द्रीय शीतोष्ण बागवानी संस्थान  
CENTRAL INSTITUTE OF TEMPERATE HORTICULTURE  
(भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद)  
(Indian Council of Agricultural Research)  
के. डी. फार्म, पुराना हवाई क्षेत्र, पो. आ. रंगरेट- 190007  
K.D. Farm, old Air Field, P.O. Rangreth -190007

आवेदक के हस्ताक्षर.....

Signature of applicant.

अराजपत्रित कर्मचारियों को छुट्टी देने अथवा छुट्टी बढ़ाने अथवा छुट्टी परिवर्तन करने संबंधी  
सिफारिश करने वाला डाक्टरी प्रमाण-पत्र

Medical Certificate for non-gazetted officer recommended for leave or extension or  
Commutation of leave

(भारत सरकार, वित्त विभाग संख्या 173- एस० आर० तारीख 16 मार्च, 1931)

(Govt. of India Finance Deptt. No. 173-S.R.dated 16<sup>th</sup> March, 1931)

मैं..... व्यक्तिगत रूप से सावधानी पूर्वक इस मामले की जाँच करने के बाद  
यह प्रमाणित करता हूँ कि जिस कर्मचारी के हस्ताक्षर ऊपर दिए गए हैं वह..... नामक रोग से  
ग्रस्त हैं और मैं समझता हूँ कि स्वास्थ्य लाभ के लिए..... तारीख से..... दिनों की अवधि तक  
इयूटी पर न जाना उनके लिए नितान्त आवश्यक है।

I.....after careful examination of  
the case hereby certify that .....whose signature is given above  
is suffering from.....and consider that a period of absence from  
duty of.....with effect from.....is absolutely  
necessary for the restoration of his health.

तारीख.....

Dated

सरकारी चिकित्सक

अथवा अन्य पंजीकृत व्यवसायिक चिकित्सक

Govt. Medical Attendant

or

Registered Practitioner (No.