



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

रोग से मुक्त होने पर ड्यूटी पर वापस जाने के लिए डाक्टरी प्रमाण-पत्र  
Medical Certificate of Fitness to return to Duty

आवेदक के हस्ताक्षर.....

Signature of applicant.

में.....का सिविल सर्जन/ पंजीकृत

डाक्टर(.....)यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने.....  
विभाग के श्री.....की जिनके हस्ताक्षर ऊपर दिए हुए हैं, डाक्टरी परीक्षा  
सावधानी पूर्वक की है तथा इस निष्कर्ष पर पहुंचा हूँ कि वह अब रोग से मुक्त हैं तथा इस योग्य हैं कि सरकारी ड्यूटी पर चले जाएं। मैं यह भी  
प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष पर पहुंचने से पहले मैंने मूल डाक्टरी प्रमाण-पत्रों और उन विवरणों (अथवा उनकी प्रमाणित प्रतियों) की  
जांच कर ली है जिनके आधार पर छुट्टी मंजूर की गई थी अथवा बढ़ाई गई थी तथा इन सबको ध्यान में रखने के बाद ही अपने निष्कर्ष पर  
पहुंचा हूँ।

..... Civil Surgeon of Registered Medical Practitioner do hereby  
certify that I have carefully examined..... of the  
Department..... whose signature is given above and find that he has recovered from his  
illness and is now fit to resume his duties in Government Services. I also certify that before arriving at this decision I have  
examined the original Medical Certificates and statements 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..

तारीख.....

Dated

सरकारी चिकित्सक

अथवा

न्य पंजीकृत चिकित्सक

Govt. Medical Attendant

or

Registered Practitioner (No. )