

**परिपत्र - 3**  
**परिवर्तित छुट्टी के लिए चिकित्सा प्रमाण पत्र**

रुग्ण सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

मैं, डॉ. \_\_\_\_\_

रुग्ण सरकारी कर्मचारी की सावधानीपूर्वक जांच करने के उपरांत प्रमाणित करता हूं कि  
श्री./श्रीमती./कु./ डॉ. \_\_\_\_\_ जिनका  
हस्ताक्षर ऊपर दिया गया है,

\_\_\_\_\_ से  
पीड़ित हैं और मेरे विचार से \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक \_\_\_\_\_  
दिनों की सरकारी सेवा से अनुपस्थिति उनके स्वास्थ्य के सुधार के लिए आवश्यक है।

प्राधिकृत चिकित्सक

**FORM NO.3**  
**MEDICAL CERTIFICATE**

Signature of the Patient \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_ after careful personal examination of the  
case here by certify that Shri./Smt./Ku./Dr. \_\_\_\_\_ whose  
signature is given above, is suffering from \_\_\_\_\_ and I  
consider that a period of absence of \_\_\_\_\_ days with effect from \_\_\_\_\_  
is absolutely necessary for the restoration of his/her health.

Authorized Medical Attendant

**परिपत्र - 4**

**परिवर्तित छुट्टी से वापस लौटने के लिए आरोग्यता प्रमाण पत्र**

रुग्ण सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

मैं, डॉ. \_\_\_\_\_

रुग्ण सरकारी कर्मचारी की सावधानीपूर्वक जांच करने के उपरांत प्रमाणित करता हूं कि श्री./श्रीमती./कु./ डॉ. \_\_\_\_\_ (पिता/पति का नाम \_\_\_\_\_) जिनका हस्ताक्षर ऊपर दिया गया है, अपनी बीमारी से मुक्त हो गए हैं तथा अब दिनांक \_\_\_\_\_ से सरकारी सेवा में पुनः कार्यभार संभालने के योग्य हैं।

प्राधिकृत चिकित्सक

**Form No.4**

**Medical Certificate of Fitness**

Signature of Applicant \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_ Registered Medical Practitioner do hereby certify that I have carefully examined Shri./Smt./Ku./Dr. \_\_\_\_\_ S/o/D/o/W/o \_\_\_\_\_ whose signature is given above and find that he/she has recovered from his/her illness and is now fit on \_\_\_\_\_ to resume his duty.

Authorized Medical Attendant