

प्रमाण पत्र सं० १

राजकीय चिकित्सालय से प्रदत्त चिकित्सा/फिटनेस प्रमाण पत्र

ओ०पी०डी० संख्या

प्रमाणित किया जाता है कि श्री पुत्र/पुत्री श्री
..... का मेरे द्वारा भली-भाँति परीक्षण कर लिया
गया है। अध्यर्थी डिप्लोमा पाठ्यक्रम में प्रवेश के लिए शारीरिक एवं मानसिक रूप से पूर्णतया स्वस्थ है।

अध्यर्थी का शारीरिक जाँच का विवरण

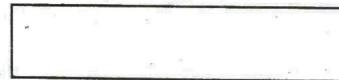
अध्यर्थी के हस्ताक्षर एवं बायें हाथ के
अंगूठे का निशान

आयु लिंग ऊँचाई

पहचान चिन्ह वजन

विजन

दिनांक :



जारी करने वाले चिकित्सक के हस्ताक्षर एवं
सील