मा. वै. २१ म.इ.
C. M. 21 m.e.

म. (२,५०,०००) २५०० पु./१०० मा. ३-२०००-वीए ४ (मो) १७९

12

विनामूल्य तपासणी EXAMINATION FREE

1199)/10

दिनांक Dated 18/6/10

मी असे प्रमाणित करतो की, मी श्री./श्रीमती/कुमारी ..... संबंधातील

..... विभागातील ..... या पदावर नेमणूक करण्यासाठी वैद्यकीय तपासणी केली आहे आणि त्यांना

..... कोणताही रोग (संसर्गजन्य किंवा अन्यथा) असल्याचे अगर शारीरिक अशक्तता किंवा शारीरिक व्यंग असल्याचे मला आढळून आले नाही.

I hereby certify that I have examined Shri/Shrimati Ravindra Bhagaram Mkasade a candidate for employment in the post of Primary Teacher in the cadre of — in the Education Department and cannot discover that he/she has any disease (communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity except N.A.

..... कार्यालयात ..... म्हणून काम करण्यासाठी नाकारावे असे हे कारण अपात्रता होऊ शकत नाही.

त्यांचे वय त्यांच्या निवेदनाप्रमाणे ..... वर्षे आहे आणि त्यांच्या स्वरूपावरून ते .....

वयाचे दिसतात.

I do not consider this a disqualification for employment in the office ..... as ..... Age according to his/her own statement is 21 years and by appearance he/she is about Twenty one years of age.

ओळखचिन्हे.
Marks of Indentification.

Black mole on (L) clavicular area.

डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा.
Impression of left hand thumb.

Blood group 'AB' +ve

वैद्यकीय अधीक्षकाची स्वाक्षरी व पदनाम.
Signature and designation of Medical Officer.

MEDICAL SUPERINTENDENT
Rural Hospital, Chandgadhunagar
Tal. Khed, Dist.-Pune