

## फॉर्म – 5

### छुट्टी से वापस लौटने के लिये अरोग्यता प्रमाण-पत्र

सरकारी कर्मचारी का हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

मैं डॉ. \_\_\_\_\_ यह प्रमाणित करता /  
करती हूँ कि मैंने श्री / श्रीमती / कुमारी \_\_\_\_\_ जिनका हस्ताक्षर  
ऊपर दिया गया है, का सावधानीपूर्वक जाँच / परीक्षण किया गया है तथा यह पाया है कि वे अपनी बीमारी से मुक्त हो  
गए हैं तथा अब शासकीय/सरकारी सेवा में पुनः कार्यभार संभाले के योग्य हैं। मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि इस निर्णय  
पर पहुँचने के पूर्व मैंने मूल चिकित्सा प्रमाण -पत्र / पत्रों और उन स्थितियों के विवरणों जिन पर छुट्टी स्वीकृत या बढ़ाई  
गई थी, को भी दृष्टिगत किया है।

दिनांक \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  
आधिकृत चिकित्सा अधिकारी

## FORM – 5

### Medical Certificate of Fitness to Return to duty

Signature of Government Servant \_\_\_\_\_

I Dr. \_\_\_\_\_ do hereby certify that I have carefully  
examined Shri/Smt./Kumari \_\_\_\_\_ whose signature is  
given above and find that he/she has recovered from his/her illness and is now fit  
to resume duties in Govt. Service. I also certify that before arriving at this  
decision. I have examined that original medical certificate (s) and statement (s) of  
the case for certified copies thereof on which leave was granted or extended and  
have taken into consideration in arriving at our/my decision.

Date \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )  
Authorized Medical Attendant