

परीक्षा लिखने में परीक्षार्थी की शारीरिक अशक्तता संबंधी प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने (गाँव/जिला/राज्य) के निवासी,
..... (अशक्तता प्रमाण पत्र में यथा उल्लिखित अशक्तता की प्रकृति एवं प्रतिशत) से
अशक्त, श्री/श्रीमती (अशक्त अभ्यर्थी का नाम), सुपुत्र/सुपुत्री
..... की जांच की है और मेरा यह कहना है कि वे शारीरिक रूप से अशक्त हैं और
इस अशक्तता के कारण लिखने की उनकी क्षमता बाधित है।

हस्ताक्षर

मुख्य चिकित्सा अधिकारी/सिविल सर्जन/सरकारी स्वास्थ्य
देखभाल संस्था के चिकित्सा अधीक्षक

नाम एवं पदनाम

मुहर के साथ सरकारी अस्पताल/स्वास्थ्य देखभाल केंद्र का नाम

स्थान:

तिथि:

नोट:

संबंधित विधा/अशक्तता के विशेषज्ञ द्वारा प्रमाण पत्र जारी किया जाना चाहिए

(उदाहरण : दृष्टि बाधा - नेत्र विशेषज्ञ, लोकोमोटर अशक्तता – अस्थिरोग विशेषज्ञ/पी एम आर)