



चिकित्सा प्रमाणपत्र / MEDICAL CERTIFICATE

(बैंक के चिकित्सक अथवा किसी भी पंजीकृत चिकित्सक से प्राप्त किया जाए जो एमबीबीएस डिग्री अथवा अधिक योग्यता प्राप्त की हो और बैंक को स्वीकार्य हो)

(To be obtained from Bank's doctor or any Regd. Medical Practitioner
Having MBBS degree or more qualified and acceptable to the Bank)

नाम / Name लिंग / Sex.....

पिता/पति का नाम /Father's/ Husband's Name: _____

स्थायी पता / Permanent Address: _____

जन्म तिथि / Date of Birth ऊँचाई / Height..... वजन / Weight.....

छाती की माप / Chest Measurements _____

दिल / Heart _____

फेफड़ा / Lungs _____

दृष्टि / Eye sight _____

पहचान चिह्न /Identification mark :

सामान्य अभ्युक्ति General Remarks.....

यह भी बताएँ कि क्या अभ्युक्ति किसी भी प्रकार की समस्त दैहिक अपंगता अथवा
शारीरिक दोष से मुक्त है जो कि अभ्युक्ति को डेस्क कार्य क्षेत्र कार्य के अनुपयुक्त बनाता हो :
State also if free from all bodily infirmity or physical defect of any
description which may render him unsuitable for Desk work/field work :

शारीरिक विकलांग हैं Physically Challenged	<input type="checkbox"/>	विकलांग OC Orthopaedic	<input type="checkbox"/>	वहल/गुंम HI Deaf /Dumb	<input type="checkbox"/>	अंधा/VI Blind /Low vision	<input type="checkbox"/>
हाँ/नहीं Yes/No		विकलांगता/Disability..... %		Hearing Impairment:Decibel (For HI)		Visual Acuity..... Snellen Limitation of the Field of Vision subtending an angle of.....Degrees	

He/She does not suffer from disease (Communicable or otherwise).

Full Signature of candidate Attested

दिनांक / Date :

डॉक्टर के हस्ताक्षर पंजीकरण संख्या सहित

Signature of Doctor with Regn. No.

नाम / Doctor's Name

क्लीनिक का पता/ Clinic Address:

फोन/ मोबाइल न Phone/ Mobile No.

Email