**ड -2 / E-2**

**भाकृअनुप - राष्ट्रीय अंगूर अनुसंधान केंद्र, पुणे**

**ICAR - NATIONAL RESEARCH CENTRE FOR GRAPES, PUNE**

----------------------------------------------------------------------------------------------------

**प्रपत्र-4 / FORM-4**

**छुट्टी विस्तार / छुट्टी रूपान्तरण के लिए चिकित्सा प्रमाणपत्र**

**MEDICAL CERTIFICATE FOR LEAVE / EXTENSION OF LEAVE / COMMUTATION OF LEAVE**

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर : ....................................................

Signature of the Government Servant: ...........................................

मैं डॉ ................................................ इसके द्वारा सतर्क व्यक्तिगत परीक्षा के बाद प्रमाणित करता/करती हूँ, कि श्री / श्रीमती / कुमारी........................................जिनके हस्ताक्षर, ऊपर दिए है, ………………………................. से पीड़ित है, और मुझे लगता है की ड्यूटी से अनुपस्थिति का अवधि …………………………...... से .......................... तक उसके स्वास्थ्य के परावर्तन के लिए बिल्कुल जरूरी है।

I Dr...............................................after careful personal examination of the case hereby certify that Shri/ Mrs/Ms/ ........................................... whose signature is given above is suffering from......................................and I consider that a period of absence from duty of .......................with effect from......................to......................... is absolutely for the restoration of his/her health.

दिनांकित : प्राधिकृत चिकित्सा परिचर / सरकारी डॉक्टर

Dated : Authorised Medical Attendant/Government Doctor

**टिप्पणी 1:** प्रकृति और बीमारी के संभावित अवधि निर्दिष्ट किया जाना चाहिए।

**NOTE 1 :** The nature and probable duration of the illness should be specified.

**टिप्पणी 2:** इस फॉर्म का यथासंभव पालन होना चाहिए और सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर लेने के बाद में भरना चाहिए। प्रमाणित अधिकारी, सरकारी कर्मचारी को खास इलाका परिवर्तन और या यह इस खास इलाके के कम नहीं कर सकता यह प्रमाणित करने के लिए स्वतंत्र नहीं है। इस तरह के प्रमाण पत्र केवल किसके लिए प्रशासनिक अधिकार के संबंध स्पष्ट इच्छा पर दी जानी चाहिए,जिसे तय करने का अधिकार है।

**NOTE 2 :** This form should be adhered to as closely as possible and should be filled in after the signature of the Government servant has been taken. The certifying officer is not at liberty to certify that the Government Servant requires the change from or to a particular locality or that he is not to proceed to a particular locality. Such certificate should only be given at the explicit desire of the administrative authority concerned to whom it is open to decide, when an application on such grounds has been made to him, whether the applicant should go before (Authorized Medical Attendant/ Government Doctor) to decide the question of his her fitness for derive.