

परिशिष्ट (ख)

(4)

Chief Medical Officer & President
District Medical Board, Rowa (M.P.)
कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, रोवा (म.प्र.) न.प.०५०

विकलांगों के प्रधान-पत्र का प्राप्ति

मेने श्री- राज गोविन्द तिवारी
के पुत्र/पुत्री/पत्नी/श्री/श्रीमती/कुमारी श्रीमती तिवारी
निवास स्थान ग्राम- अहमदिया तहसील- सिरीशौर
का परीक्षण किया है जोर में प्रमाणित करता हूँ कि मे मध्य प्रदेश शासन

सामान्य न्यासन विभाग के स्थापन क्रमांक/एफ/3/6/813/दिनांक 30-6-

83 में दी गई परिभाषा के अनुसार विकलांग/विकलांग

स्थान : रोवा
हस्ताक्षर : राज गोविन्द तिवारी
President.....
Member.....
Member.....
Member.....

//गोतम//

District Medical Board
District Rowa (M.P.)

शास. उ. मा. वि. लालगाँव
जिला रोवा (म.प्र.)

उ. मा. वि. लालगाँव
जिला रोवा (म.प्र.)
संख्या- 11/8

16
11-3-2013

137
11-3-2013

अंग्रेजी में लिखें (अंग्रेजी में लिखें और अंग्रेजी में लिखें)
(अंग्रेजी में लिखें और अंग्रेजी में लिखें)

निशान का निकाश
ही का पासपोर्ट आकार
का सात्यापित प्रमाण पत्र
(केवल चेतन प्रमाण पत्र)

प्रमाण पत्र कर्मांक

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने श्री/श्रीमती/कुमारी
जन्म तिथि (तारीख/मास/वर्ष)
कर्मकांक आयु वर्ष पुरुष/महिला
डाकघर जिला राज्य का/की रथाई निकाश प्रमाण पत्र फोटो
उपर दर्शा की हुई है. का सावधानी पूर्वक परीक्षण कर लिया है और मैं संतुष्ट हूँ कि:

- (क) वह:
- 0 लोको मोटर निशानता
 - 0 दृष्टिहीनता (अंधत्व)
- (कृपया जो लागू हो, उस पर निशान लगाएं)
- (ख) उनके मामले में निदान है।
- (ग) उन्हें मार्गदर्शक सिद्धांत (विनिर्दिष्ट किए जाएं) के अनुसार उनके (शरीर के अंग) के संबंध में
प्रतिशत (अंकों में) प्रतिशत (शब्दों में) रथाई शारीरिक क्षति/नेत्रहीनता है।
आवेदक ने निशान के प्रमाण के रूप में निम्नलिखित दस्तावेज प्रस्तुत किए हैं:

P.P.R.P Lt. Lawrence liub 400
(old certificate)

दस्तावेज की प्रकृति	जारी होने की तारीख	जांच करने वाले अधिकारी का नाम
कॉन्ट्रोल-1-D	11-3-2013	S. S. Sharma

(अधिकृत चिकित्सा अधिकारी के)
हरताक्षर/अंधत्व
व्यापक प्रमाण पत्र
विशाली, बिहार (805 90)

उस व्यक्ति के
हरताक्षर/अंधत्व
का निशान
जिसके पक्ष में
निशानता
प्रमाण पत्र जारी
किया गया है।

11-3-2013
अधिकारी

अनुभाष अधिकारी
मध्यप्रदेश शासन,
रक्षा शिक्षा विभाग (कक्षा-1),
मंत्रालय, भोपाल