

## ANNEXURE IV

**CERTIFICATE OF PHYSICAL FITNESS BY A SINGLE MEDICAL OFFICER**

Signature of candidate .....

I do hereby certify that I have examined/  
 Shri/Smt/Kum. .... a  
 candidate for employment in the Spices Board Office and cannot discover that  
 he/she has any ..... constitutional  
 weakness or bodily infirmity except .....

I do not consider this a disqualification for employment in the Office of  
 the Spices Board.

His/her age according to his/her own statement is ..... years and  
 by appearance about ..... years.

He/She has marks of small pox vaccination.  
 Personal marks of identification.

1.

2.

Name

Rank

Designation

Station

Date

Signature of Medical Officer

/seal/



चिकित्सा अधिकारी का स्वस्थता प्रमाण पत्र

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर.....

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैं ने श्री/श्रीमती/कुमारी.....

.....जो स्पाइसेस बोर्ड कार्यालय में नौकरी के लिए अभ्यर्थी है,  
जाँच की है तथा.....के सिवा

उनकी कोई शरीर गठन की दुर्बलता या शारीरिक विकलता नहीं है।

मैं यह विचार नहीं करता कि स्पाइसेस बोर्ड के कार्यालय में नौकरी  
के लिए यह एक अयोग्यता है।

उनके विवरण से उनकी अवस्था.....

वर्ष की है तथा देखने में भी वे.....वर्ष के/की लगते/ती है।

उनको चेचक के टीके की निशान है

पहचान के लिए शारीरिक चिह्न

1.

2.

नाम

रैंक

पदनाम

स्थान

तारीख

चिकित्सा अधिकारी का हस्ताक्षर

(मोहर)