

परीक्षार्थी को लिखने में शारीरिक कमी के संबंध में प्रमाण पत्र

Certificate regarding physical limitation in an examinee to write

प्रमाणित किया जाता है कि, मैंने दिव्यांग (दिव्यांगता प्रमाण पत्र में निर्दिष्ट दिव्यांगता की प्रकृति एवं प्रतिशत), श्री/सुश्री/श्रीमती (दिव्यांग अभ्यर्थी का नाम), पुत्र/पुत्री निवासी (ग्राम/जिला/राज्य), की जाँच की है तथा उल्लेख करना चाहता हूँ कि उन्हें शारीरिक दिव्यांगता है, जो उनकी दिव्यांगता के कारण उनकी लेखन क्षमता में अवरोध उत्पन्न करती है।

This is to certify that, I have examined Mr/Ms/Mrs (name of the candidate with disability), a person with (nature and percentage of disability as mentioned in the certificate of disability), S/o/D/o a resident of (Village/District/State) and to state that he/she has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her disability.

हस्ताक्षर/Signature

सरकारी स्वास्थ्य देखभाल संस्था के

मुख्य चिकित्साधिकारी/सिविल सर्जन/चिकित्सा अधीक्षक

Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical Superintendent of a

Government health care institution

नाम एवं पदनाम/Name & Designation

मुहर के साथ सरकारी अस्पताल/स्वास्थ्य देखभाल केंद्र का नाम

Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal

स्थान/Place:

तिथि/Date:

नोट/Note:

प्रमाण पत्र उपयुक्त संकाय/दिव्यांगता विशेषज्ञ (जैसे- दृष्टि क्षीणता – नेत्र विशेषज्ञ, गतिक दिव्यांगता – हड्डी रोग विशेषज्ञ/पी.एम.आर) द्वारा दिया जाए।

Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability (eg. Visual impairment – Ophthalmologist, Locomotor disability – Orthopaedic specialist/PMR).