

किसी परीक्षार्थी के लिखने में शारीरिक कठिनाई के संबंध में प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि, मैंने श्री/श्रीमती/श्रीमती _____ (दिव्यांग उम्मीदवार का नाम), जिन्हें _____ (दिव्यांगता प्रमाण पत्र में उल्लिखित दिव्यांगता की प्रकृति और प्रतिशत) है, पुत्र/पुत्री _____ निवासी (ग्राम/जिला/राज्य) _____ की जांच की है और यह उल्लिखित किया जाता है कि उन्हें शारीरिक कठिनाइयाँ हैं जो उनकी दिव्यांगता के कारण उनकी लेखन क्षमताओं में बाधा डालती हैं।

हस्ताक्षर

सरकारी स्वास्थ्य सेवा संस्थान के मुख्य चिकित्सा अधिकारी/ सिविल सर्जन/ चिकित्सा
अधीक्षक

नाम और पदनाम

मुहर सहित सरकारी अस्पताल/ स्वास्थ्य सेवा केंद्र का नाम

स्थान:

दिनांक:

नोट:

प्रमाण पत्र संबंधित स्ट्रीम/ दिव्यांगता के विशेषज्ञ द्वारा दिया जाना चाहिए (उदाहरणार्थ, दृष्टिहीनता - आपथैल्मालजिस्ट, लोकोमोटर दिव्यांगता - ऑर्थोपेडिक विशेषज्ञ/पीएमआर)।