



विनामूल्य तपासणी EXAMINATION FREE

दिनांक ५/३६ २००  
Date ५/३६ २००

मी /श्रीमती/कुमारी .....  
यांची ..... विभागातील ..... संवर्गातील .....  
या पदावर नेमणूक करण्याबाबत वैद्यकीय तपासणी केली आहे आणि त्याला ..... शिवाय .....

कोणताही रोग (संसर्गजन्य किंवा अन्यथा) असल्याचे अगर शारीरिक अशक्तता किंवा शारीरिक व्यंग असल्याचे मला आढळून आले नाही.

I hereby certify that, I have examined Shri/Shrmat/Ku. Huse Vasant Mahadeo  
a candidate for employment in the post of Asst. Teacher in the cadre of .....  
in the H.M. Yogeshwarji Pr. Vidyamandir Department and cannot discover that he/she has any disease  
Waly, Aurangabad.  
(communicable or otherwise), constitutional weakness or bodily infirmity except NIL

कार्यालयात ..... म्हणून काम

करण्यासाठी माझ्या मते हे कारण अपात्रता होऊ शकत नाही.

त्यांचे वय त्यांच्या निवेदनाप्रमाणे ..... वर्षे आहे आणि त्यांच्या स्वरूपावरून ते .....

वर्षांचे दिसतात.

I do not consider this a disqualification for employment in the office H.M. Yogeshwarji Pr. Vidyamandir  
as Asst. Teacher age according to his/her own statement is ..... years  
and by appearance he/she is about ..... years of age.

Mark on chest.

ओळखचिन्हे.  
Marks of Identification.

डाया हाताच्या अंगुठ्याचा ठसा.  
Impression of left hand thumb.

Signature  
CIVIL SURGEON  
AURANGABAD  
वैद्यकीय अधिकारी याची स्वाक्षरी व पदनाम  
Signature and designation of Medical Officer.