

## अनुसूची-६

(दफा २१ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

### निरोगिताको प्रमाणपत्रको ढाँचा

..... स्थानीय तहको ..... पदमा सिफारिस हुनुभएका श्री.....लाई मैले जाँचदा कुनै सरुवा वा कडारोग लागेको वा कुनै किसिमको शारीरिक विकृति वा आन्तरिक रोग भएको पाइएन । निजमा .....रोग भए तापनि निजलाई त्यसले उपरोक्त पदमा काम गर्न असमर्थ बनाउंदैन ।

निजको हलिया..... छ ।

(क) दायाँ हातको बुढी औंलाको छाप:.....

(ख) सम्बन्धित व्यक्तिको दस्तखत:.....

(ग) मिति:.....

प्रमाणित गर्ने चिकित्सकको -

(क) नाम:.....

(ख) दस्तखत:.....

(ग) सम्बन्धित काउन्सिलको रजिष्ट्रेशन नम्बर:.....

(घ) मिति:.....