

झारखण्ड सरकार
उच्च, तकनीकी शिक्षा एवं कौशल विकास विभाग
पोलिटेक्निक संयुक्त प्रवेश प्रतियोगिता परीक्षा-2022
स्वास्थ्य जाँच प्रतिवेदन

फोटो
चिपकार्ये

आवेदक द्वारा भरा जायेगा:-

कमांक..... भेषा कमांक..... कोटि.....

पिता/अभिभावक/पति का नाम.....

स्थायी पता.....

पत्राचार का पता.....

आवेदक का हस्ताक्षर (हिन्दी में)

आवेदक का हस्ताक्षर (अंग्रेजी में)

स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी (डॉक्टर) द्वारा भरा जायेगा:-

लिंग : स्त्री/पुरुष

जन्म तिथि :

उम्र : वर्ष माह

उँचाई :

छाति : सामान्य अवस्था.....

Normal Condition

: फैलाव के साथ.....

When Expanded

आँखों की जाँच : (a) बिना चश्मा के L R

: (b) चश्मा के साथ L R

दृष्टि कि०ग्रा० :

शरीर पर उपलब्ध पहचान चिन्ह : (i).....

(ii).....

क्या उम्मीदवार किसी बीमारी से ग्रसित है अथवा/एवं उन में कोई असामान्यता (Abnormally) है।

Yes/No

श्री/श्रीमती/सुश्री.....का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया एवं उन्हें शारीरिक रूप से
FIT/UNFIT पाया गया।

उम्मीदवार का हस्ताक्षर: (हिन्दी में).....

उम्मीदवार का हस्ताक्षर: (अंग्रेजी में).....

उम्मीदवार के नाथे अंगूठे का निशान:

(महिला उम्मीदवार के लिए दायें अंगूठे का निशान)

स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी का हस्ताक्षर

पंजीयन संख्या.....

गुहर.....

