

सलग ①



डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.)

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

DR. HARI SINGH GOUR VISHWAVIDYALAYA, SAGAR (M. P.) 470003

(A Central University)

क्र.आर. / स्था. / 2023 / 8313

5 जून 2023
05/07/2023

सूचना

विश्वविद्यालय में कार्यरत समस्त शिक्षक, अधिकारी एवं कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय में भैषजिक अवकाश हेतु पूर्व से प्रचलित प्रपत्र क्रमांक 03 एवं 04 के स्थान पर केन्द्रीय सेवा के नियम 19 एवं 24 (3) (ए) के अनुसार निर्धारित प्रपत्र क्रमांक 04 एवं 05 में भैषजिक अवकाश मान्य किये जावेंगे।

निर्धारित प्रपत्र क्रमांक 04 एवं 05 (हिन्दी एवं अंग्रेजी), वि.वि. की वेबसाइट www.dhsgsu.edu.in से डाउनलोड किये जा सकते हैं।

न प्रतिलिपि :

1. प्रभारी आई टी सैल— वि.वि. की वेबसाइट पर सूचना एवं प्रपत्र प्रदर्शित करने हेतु।
2. समस्त अधिष्ठाता, विभागाध्यक्ष, अधिकारी, प्रभारी अधिकारी — अपने अधिनस्थों को टीप करावें।
3. कुलपति जी के सचिव/कुलसचिव के निजी सहायक
4. सबधित नस्ती/गार्ड फाईल

कुलसचिव
05/07/2023

Circulate to all offices 4 Shabb

4/4

8/

4/4



डॉ. हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म.प्र.) संलग्न 2
(केन्द्रीय विश्वविद्यालय)

DR. HARISINGH GOUR VISHWAVIDYALAYA, SAGAR (M. P.)
(A Central University)

FROM : 4

Medical Certificate of Sickness

(See Rule 19)

I after careful examination of the case
hereby certify that Shri/ Mr./Ms./
whose signature is given below, is suffering from
..... and I consider
that a period of absence from duty of with effect from
..... is absolutely necessary for the restoration of his/her health.

Date:

Signature of the Government Servant

.....
Government Attendant
or
Registered Practitioner
(with No)

FROM : 5

Medical Certificate of Fitness to Return on Duty

(See Rule 24, (3) (a))

I, Civil Surgeon/Physician/Medical officer/Authorized Medical Attendant/ Registered Medical
practitioner of do
hereby certify that I have carefully examined Shri/Mr./Ms.
..... whose
signature is given below and find that he/she has recovered from his/her illness and is now fit to resume his/her
duties is Government Service w.e.f.

Date:

Signature of the Government Servant

.....
Government Attendant
or
Registered Practitioner
(with No)

Medical Certificate of Fitness to Return to duty

[See Rule 24, (3) (a)]

प्रमाण

Signature of Government Servant

I.....do hereby certify that I have
carefully examined Sri / Smti / Kumari
whose signature is given above and find that he/she recovered from his/her illness
and is now fit to resume duties in Government Service w.e.f.

Signature of
Civil Surgeon/Staff Surgeon/
Authorized Medical Attendant/
Registered Medical Practitioner/

Date.....