झारखंड सरकार

राजकीय पोलिटेकनिक, खुटरी, बोकारो

स्वास्थ्य जाँच प्रतिवेदन

(आवेदक द्वारा भरा जाएगा)

1. अभ्यार्थी का नाम :–.....
2. क्रमांक ..... कोटी..... मेघा क्रमांक.....
3. पिता/अभिभावक/पति का नाम .....
4. स्थायी पता.....

5. पत्राचार का पता .....

अभ्यार्थी का हस्ताक्षर (हिन्दी में)

अभ्यार्थी का हस्ताक्षर (अंग्रेजी में)

(स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी (डॉक्टर) द्वारा भरा जाएगा)

6. लिंग :– स्त्री/पुरुष
7. जन्म तिथि :–
8. उम्र वर्ष – माह – दिन –
9. उँचाई (Height) सामान्य अवस्था (Normal Condition)
   फैलाव के साथ (With Expanded)
10. आँखो का जाँच :– क) बिन चश्मा के L R
    ख) चश्मा के साथ I R
11. वजन (कि० ग्रा० में) :–
12. शरीर पर उपलब्ध दो पहचान (1)
    (2)
13. क्या अभ्यार्थी किसी बिमारी से ग्रस्त है अथवा इसे कोई असामान्य (Abnormality)से श्री/श्रीमती/श्री स्वास्थ्य परीक्षण किया गया एवं उन्हे शरीरिक रुप से योग्य (Fit) अयोग्य (Unfit) पाये गये।

अभ्याथी का हस्ताक्षर (हिन्दी में)
अभ्यार्थी का हस्ताक्षर (अंग्रेजी में)
अभ्यार्थी का बायें हाथ के अंगुठे का निशान

स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी का हस्ताक्षर
पंजीयन संख्या
मुहर