## FORM OF MEDICAL CERTIFICATE (For the post of Lascar Gr.II in Printing Department)

I have this day medically exami	ined Sri	••••••			•••••		•••••
(Name & Address)		•••••					•••••
and found that he has not the diseas	se or infirmity	which	would	render	him	unsuitable	for
government service.							
Height :							
Vision :							
(Also indicate whether free from	ı Colour Blindı	iess or n	ot)				
He is physically		•••••	•••••	. for arc	luous	outdoor wo	ork.
(Please note whether 'fit' or 'unfi	t')						
Place :							
Date :	(Offic	e Seal)					
		Sig	nature:				

Name & Designation of the Medical Officer:

<u>Note</u>: Certificate should be one issued by a Medical Officer in Government service not below the rank of an Assistant Surgeon.

1) പൂർണമായി പൂരിപ്പിക്കാത്തതോ മറ്റേതെങ്കിലും തരത്തിൽ ന്യൂനത ഉള്ളതോ ആയ മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നിരസിക്കുന്നതാണ്.