



भा.कृ.अनु.प-राष्ट्रीय मृदा सर्वेक्षण एवं भूमि उपयोग नियोजन ब्यूरो
अमरावती रोड, नागपुर - 440033 (महाराष्ट्र)
क्षेत्रीय केन्द्र, नई दिल्ली/उदयपुर/बैंगलुरु/कोलकाता/जोरहाट



फा. सं :
F. No. :

दिनांक :
Dated :

सेवा में,

अधीक्षक / The Superintendent

.....
.....

विषय : नये नियुक्त व्यक्तियों को चिकित्सा - जाँच से संबंधित.

Sub : Medical examination of fresh appointees - reg.

महोदय,

मुझे यह कहना है कि श्री/श्रीमती/कुमारी.....
को इस अकादमी में.....पद.....ग्रेड में
(वर्ग.....पद) का नियुक्त प्रस्ताव रखा गया है. नियमों के अनुसार, पद पर उसके नियुक्ति के पूर्व अभ्यर्थी के चिकित्सा परीक्षण करवाने की आवश्यकता है। अतः मेरा आपसे निवेदन है कि उपर्युक्त नाम के अभ्यर्थी के चिकित्सा-परीक्षण किसी सिविल सर्जन/सहायक सिविल सर्जन के हैसियत के चिकित्सा अधिकारी द्वारा करवाने की कृपया व्यवस्था करें।

Sir,

I am to say that Shri/Smt./Ku. has been offered the post of in Academy. As per rules, the candidate is required to be medically examined before he/she is appointed to the post. I am, therefore, to request that arrangement may kindly be made for the medical examination of the above named candidate by Medical Officer of the Status of CIVIL SURGEON/ ASSTT. CIVIL SURGEON.

अभ्यर्थी निर्धारित चिकित्सा परीक्षण शुल्क स्वयं भुगतान करेगा।

The Candidate will himself pay the prescribed Medical Examination Fee.

भवदीय,

Yours faithfully,

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

Sr. Admn. Officer