



भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कपास अनुसंधान संस्थान

पोस्ट बैग नं 02, शंकर नगर, पो.ऑ., नागपुर-440010 (महाराष्ट्र), भारत

ICAR-CENTRAL INSTITUTE FOR COTTON RESEARCH

POST BAG NO 2, SHANKAR NAGAR POST OFFICE, NAGPUR - 440 010(M.S) INDIA



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.

आपका

Yours faithfully,

वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

Sr. Admn. Officer