

झारखण्ड सरकार
उच्च एवं तकनीकी शिक्षा विभाग
पोलिटेकनिक संयुक्त प्रवेश प्रतियोगिता परीक्षा – 2023
स्वास्थ्य जाँच प्रतिवेदन

आवेदक द्वारा भरा जाएगा :-

क्रमांक..... मेधा क्रमांक..... कोटि.....

पिता/अभिभावक/पति का नाम.....

स्थायी पता.....

पत्राचार का पता.....

आवेदक का हस्ताक्षर (हिन्दी में)

आवेदक का हस्ताक्षर (अंग्रेजी में)

फोटो चिपकायें

स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी (डॉक्टर) द्वारा भरा जाएगा—

लिंग : स्त्री/पुरुष
जन्म तिथि :
उम्र : वर्ष माह
ऊँचाई :
छाती : सामान्य अवस्था.....
Normal Condition
फैलाव के साथ.....
When Expanded

आखों की जाँच : (a) बिना चश्मा के L R
(b) चश्मा के साथ L R

वजन (कि०ग्रा०) :
शरीर पर पहचान चिन्ह :

क्या उम्मीदवार किसी बीमारी से ग्रसित है अथवा/एवं उन में कोई असमानता (Abnormality) है Yes/No

श्री/श्रीमती/सुश्री..... का स्वास्थ्य परीक्षण किया गया एवं उन्हें शारीरिक रूप से FIT / UNFIT पाया गया ।

उम्मीदवार का हस्ताक्षर (हिन्दी में).....

उम्मीदवार का हस्ताक्षर (अंग्रेजी में).....

उम्मीदवार के बांये अंगूठे का निशान :

(महिला उम्मीदवार के लिए दांये अंगूठे का निशान)

स्वास्थ्य जाँच पदाधिकारी का हस्ताक्षर
पंजीयन संख्या.....
मुहर.....