

મેડીકલ ફિટનેસ સર્ટિફિકેટ

(પ્રમાણિત-માન્ય ડૉક્ટર પાસે તપાસ કરાવી આ ફોર્મમાંજ વિગત પૂર્ણ કરાવવી)

મેં, _____ વિદ્યાર્થીને તપાસેલ છે.

એને શારીરિક ખોડખાં પણ છે?: હા / ના

જો “હા” હોય તો વિગત: _____

એને કોઈ બીમારી કે રોગ છે?: હા / ના

જો “હા” હોય તો વિગત: _____

એ સમૂહમાં રહેવા સંપૂર્ણ તંદુરસ્ત છે: હા / ના

જો “ના” હોય તો વિગત: _____

વજન(KG): _____

ઊંચાઈ(IN): _____

કમર(IN): _____

છાતી(IN): _____

બ્લડ ગ્રુપ: _____

તા. _____

ડૉક્ટરની સહી

ડૉક્ટરનો/હોસ્પિટલનો સિક્કો

નોંધ: કોઈ વાલી પોતાના સંતાનની બીમારી છુપાવશે તો તે અંગેની જવાબદારી સોનગઢ
રત્નાશ્રમની ન રહેતા સંપૂર્ણ જવાબદારીવાલીશ્રીની રહેશે. જેની ગંભીર નોંધ લેશે.