**अनुसूची – 14**

(नियम ९5 को उपनियम (2) र नियम 97 को उपनियम (3) सँग सम्बन्धित)

**निरोगिताको प्रमाणपत्र**

प्राथमिक/निम्न माध्यमिक/माध्यमिक तहको शिक्षकको उम्मेदवार हुनु भएका श्री ....... ........... ............ लाई जाँच्दा निजमा कुनै सरुवा रोग वा अरु कुनै किसिमको शारीरिक विकृति वा आन्तरिक रोग पाइनँ। निजमा .............. .............. रोग भए पनि निजले सो पदमा रही काम गर्नसक्ने बेहोरा प्रमाणित गर्दछु।

निजको भनाइ र प्रमाणपत्र अनुसार निजको उमेर ............ वर्षको छ।

निजको वर्ण, हुलिया र सहीछाप निम्न बमोजिम छ **: –**

1. वर्ण **:**
2. हुलिया **:**
3. सही **:**
4. दायाँ हातको बुढी औँलाको छाप **:**

कार्यालयको छाप **चिकित्सकको –**

सही **:**

नाम **:**

पद **:**

नेपाल मेडिकल काउन्सिलको रजिस्ट्रेसन नम्बर **:** कार्यालय **:**

मिति **:**