कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, बस्ती।

संख्या-एम0-2/विकलांग/98-99/ दिनांक 05/5/98

विकलांग प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि हम लोगों ने श्री/श्रीमती/कु0 ... मनोज कुमार ... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री ... निवासी ... बसुआपार ... थाना ... नगर ... जनपद बस्ती जिनका हस्ताक्षर/नि0अं0नीचे प्रमाणित है, को जाँचोपरान्त पाया गया कि P.P.R.P. ... both LC ... Disabilities about 60 (Sixty)%

यह विकलांग की श्रेणी में आते हैं

पहचान चिन्ह Not Treated

LTI Attested

हस्ताक्षर/नि0अं0नीचे प्रमाणित

तटस्थगण

हड्डी रोग विशेषज्ञ 5/5/98 नेत्र रोग विशेषज्ञ ई0एन0टी0 ...

05/5/98

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
बस्ती।