

इंस्टीट्यूट ऑफ प्रोफेशनल स्टडीज, ग्वालियर
बेला की बावडी तिराहा, शिवपुरी लिंक रोड, ग्वालियर

चिकित्सा प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु. का स्वास्थ्य परीक्षण मेरे द्वारा किया गया है ये किसी भी प्रकार जैसे अस्थमा, मिर्गी या चर्म रोग से पीड़ित नहीं है। आई.पी.एस. के तरण ताल में तैरने के लिये इनका स्वास्थ्य उपयुक्त है।

चिकित्सक के हस्ताक्षर

दिनांक

क्रमांक

पदमुद्रा

शपथ – पत्र

मैं शपथपूर्वक कथन करता हूँ कि मेरे पुत्र/पुत्री के चिकित्सा प्रमाण पत्र में दी गई जानकारी मेरे संज्ञान के अनुसार सही है। समर कैम्प में किसी भी प्रकार की दुर्घटना के लिये आई.पी.एस. ग्रुप ऑफ कॉलेज किसी भी प्रकार से जिम्मेदार नहीं होगा।

दिनांक

हस्ताक्षर अभिभावक