



रिक्शा चालक को अनुज्ञा दिए जाने हेतु स्वास्थ्य प्रमाण-पत्र का प्रारूप

- 1- प्रार्थी का नाम, पिता का नाम एवं पता
- 2- प्रार्थी की अनुमानित आयु
- 3- पहचान चिन्ह
- 4- क्या कोई ऐसा साक्ष्य है कि नर्वस सिस्टम, जैसे मिर्गी अथवा चक्कर या घुमनी का ग्रसित है?
- 5- क्या कोई हृदय, फेफड़ों का कोई रोग है?
- 6- क्या आपमें कोई दृष्टि की खराबी, रतौंधी व कलर परसेप्शन है?
- 7- क्या श्रवण शक्ति सामान्य है कि वह ध्वनि संकेत सुन सके?
- 8- क्या कोई ऐसी खराबी (विकृत) युक्त व्यक्ति है जिसमें हड्डी जोड़ अथवा शरीर के ऊपरी तथा नीचे अंग में हो?
- 9- क्या उसका सामान्य शारीरिक स्वास्थ्य देखने में सही है?

कृपया उल्लिखित करें :-

1- तौल (वजन)

2- ऊँचाई

3- सीने की माप
(क) बिना फुलाए
(ख) फुलाने पर

- 10- क्या आपकी समझ में प्रार्थी सभी प्रकार से उक्त श्रमशील रिक्शा चालन कार्य हेतु उपयुक्त है?

हस्ताक्षर.....

नाम एवं शैक्षिक योग्यता

पंजीयन संख्या.....

पदनाम.....