

ফরম-২৬  
[ধারা ৭৯ এবং বিধি ৬৮(৪) দ্রষ্টব্য]  
বিপজ্জনক চালনায় নিয়োজিত শ্রমিকের স্বাস্থ্য পরীক্ষা ও সক্ষমতার প্রত্যয়নপত্র  
“রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের প্যাড-এ”

বয়স ও সক্ষমতার প্রত্যয়নপত্র	সক্ষমতার প্রত্যয়নপত্র
১। ক্রমিক নং.....	১। ক্রমিক নং.....
তারিখ.....	তারিখ.....
২। নাম.....	আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, (নাম) ..... পিতা ..... মাতা ..... বসবাসের ঠিকানা ..... কে আমি পরীক্ষা করিয়াছি।
৩। পিতার নাম	তিনি প্রতিষ্ঠানে বিধি ৬৮ এর তালিকাভুক্ত ..... কাজে নিযুক্ত রহিয়াছেন এবং আমার পরীক্ষা হইতে এইরূপ পাওয়া গিয়াছে যে, তাহার বয়স ..... বৎসর এবং তিনি প্রতিষ্ঠানে প্রাপ্তবয়স্ক হিসাবে নিযুক্ত হইবার যোগ্য/ভুক্ত কাজে নিযুক্ত থাকিবার জন্য সক্ষম/অক্ষম। তিনি ..... রোগে ভুগিতেছেন (যদি থাকে)।
৪। মাতার নাম	তাহার সনাক্তকরণের চিহ্ন .....
৫। লিঙ্গ	
৬। স্থায়ী ঠিকানা .....	
৭। অস্থায়ী / যোগাযোগের ঠিকানা: .....	
৮। জন্ম সনদ/ শিক্ষা সনদ অনুসারে বয়স/জন্ম তারিখ.....	
৯। দৈহিক সক্ষমতা .....	
১০। সনাক্তকরণের চিহ্ন	
সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির স্বাক্ষর/টিপসাহি	সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির স্বাক্ষর/ টিপসাহি
রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের স্বাক্ষর	রেজিস্টার্ড চিকিৎসকের স্বাক্ষর