

प्ररूप-12

(देखिए नियम- 223(घ)  
स्वास्थ्य रजिस्टर

(भवन और अन्य सन्निर्माण कार्य जिसमें जोखिम वाली प्रक्रियाएं अंतर्ग्रस्त हैं) में नियोजित व्यक्तियों की बाबत सन्निर्माण चिकित्सा अधिकारी/ चिकित्सीय निरीक्षक का नाम

(क) श्री.....तारीख.....से.....तक

(ख) श्री.....तारीख.....से.....तक

(ग) श्री.....तारीख.....से.....तक

क्रम संख्या	संकर्म संख्या	भवन कर्मकार का नाम	लिंग	आयु (पिछला जन्म दिन)	वर्तमान कार्य के नियोजन की तारीख	कार्य छोड़ देने या संकर्म स्थानांतरण की तारीख
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

स्थानांतरण पर चले जाने या सेवोन्मुक्त होने का कारण	कार्य का उपजीविका की प्रकृति	कच्ची सामग्री या उप-उत्पाद का संचालन	प्रमाणकर्ता सर्जन चिकित्सीय निरीक्षक/ मुख्य चिकित्सीय अधिकारी द्वारा चिकित्सीय परीक्षण की तारीख
(8)	(9)	(10)	(11)

चिकित्सीय परीक्षण का परिणाम	यदि कार्य से निलंबित हो तो विस्तृत कारणों सहित निलंबन अवस्था की अवधि	चिकित्सीय निरीक्षक मुख्य चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर सहित अपनी ड्यूटी पर फिर से वापिस आने का उपयुक्तता प्रमाण पत्र	यदि कर्तकार को अनुपयुक्ता या निलंबन का प्रमाण पत्र जारी किया गया है
(12)	(13)	(14)	(15)

तारीख:-

चिकित्सीय निरीक्षक/  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी के तारीख सहित हस्ताक्षर

टिप्पण-(1) स्तंभ (8) स्थानांतरण या सेवोन्मुक्ति के लिए कारण ब्यौरेवार संक्षिप्त में विवरणित किए जाएं।

(ii) स्तंभ (11)-उपयुक्त/ अनुपयुक्त/ निलंबित के रूप में उल्लिखित किए जाएं।