

കേരള മുനിസിപ്പൽ കോമൺ സർവ്വീസിലെ Driver Grade II (LDV) Direct & NCA (Category No.225/16, 143/16, 144/16, 145/16, 146/16, 147/16,148/16) തസ്തികകളുടെ പൊതു ഒറ്റത്തവണ വെരിഫിക്കേഷൻ 2018 നവംബർ 26, 27, ഡിസംബർ 1, 3, 4, 10, 11 തീയതികളിൽ രാവിലെ 10.15 മണി മുതൽ കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷന്റെ ആസ്ഥാന ഓഫീസിൽ (തിരുവനന്തപുരം) വച്ച് നടത്തുവാൻ തിരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് SMS, Profile message എന്നിവ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ ഐഡന്റിറ്റി, യോഗ്യത തെളിയിക്കുന്ന രേഖകൾ, driving licence, driving licence particulars, Medical certificate of vision എന്നിവ പ്രൊഫൈലിൽ അപ് ലോഡ് ചെയ്യേണ്ടതും അസ്സൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുമായി വെരിഫിക്കേഷൻ ഹാജരാകേണ്ടതുമാണ്. Medical certificate of vision ന്റെ മാതൃക വെബ്സൈറ്റിൽ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. മെസേജ് ലഭിക്കാത്ത ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ KPSC ആസ്ഥാന ഓഫീസിലെ LRI വിഭാഗവുമായി ബന്ധപ്പെടേണ്ടതാണ്.

കേരള പബ്ലിക് സർവ്വീസ് കമ്മീഷൻ  
സെക്രട്ടറിക്കുവേണ്ടി

**FORM OF MEDICAL CERTIFICATE REGARDING PHYSICAL FITNESS FOR THE  
POST OF DRIVER GRADE II (LDV) DIRECT AND NCA-ST, OBC, M, HN, LC/AI IN  
KMCS (CATEGORY NO: 225/2016, 143/16, 144,16, 145/16, 146/16, 147/16,  
148/16)**

**(To be filled up by an Ophthalmologist in Government Service)**

1. Is there any defect of vision?  
(If so, has it been corrected by suitable spectacles so that the distant vision is 6/6 snellen and near vision is 0.5 snellen.)
2. Can the applicant readily distinguish the pigmentary colours red and green?
3. Does the applicant suffer from any night blindness?  
I have, this day medically examine Sri. .... and found that he has no defect of vision which would render him unsuitable for the post of Driver Gr II (LDV) in KMCS and his standards of vision are as follows:

**Standards of Vision (Eye sight without Glasses)**

- |                                                             | <b>Right Eye</b>                                                                       | <b>Left Eye</b> |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1. Distant Vision .....                                     | Snellen .....                                                                          | Snellen .....   |
| 2. Near Vision .....                                        | Snellen .....                                                                          | Snellen .....   |
| 3. Field of Vision .....                                    | (Specify whether full or not. Entry 'Normal', 'good' etc. will be in appropriate here) |                 |
| 4. Colour Blindness :                                       |                                                                                        |                 |
| 5. Squint :                                                 |                                                                                        |                 |
| 6. Any morbid conditions of the eyes or lids of either eye: |                                                                                        |                 |

His standards of vision are fit for the post of Driver Grade II (LDV) in KMCS. I certify to the best of my knowledge and belief that the applicant Shri. .... is the person herein above described and that the attached photograph has a reasonably correct likeness. (The signature of the **Ophthalmologist** shall be affixed on the **photograph** leaving the face clear)



Place  
Date

(Office seal)

Signature  
Name Designation and  
Official Address

Note:-Details regarding standards of vision shall be clearly stated in the Certificate as given above and vague statement such as Vision Normal etc. will not be accepted. Specification for each eye should be stated separately. Special attention should be directed to the distant vision. Required standards of vision are as follows:

- |                                               | <b>Right Eye</b> | <b>Left Eye</b> |
|-----------------------------------------------|------------------|-----------------|
| (i) Distant Vision                            | 6/6 Snellen      | 6/6 Snellen     |
| (ii) Near Vision                              | 0.5 Snellen      | 0.5 Snellen     |
| iii) Each eye must have full field of vision. |                  |                 |