

അറിയിപ്പ്

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), Driver cum Office Attendant NCA - V, ST(category No. 155/16, 156/16) തസ്തികകളുടെ തിരുവനന്തപുരം മേഖലയിൽ ഉൾക്കൊള്ളിച്ചിട്ടുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ പ്രാക്ടിക്കൽ (ഡ്രൈവിംഗ് H Test + Road Test) ടെസ്റ്റ് 2019 May 16, 17 തീയതികളിൽ നെട്ടയം, വട്ടിയൂർക്കാവ് സെൻട്രൽ പോളിടെക്നിക് ഗ്രൗണ്ടിൽ വച്ച് നടത്തുവാൻ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് SMS, Profile message എന്നിവ നൽകിയിട്ടുണ്ട്. ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ Admission Ticket, ID Card, Current Driving licence, Current Driving licence particulars, Medical Certificate of fitness എന്നിവ സഹിതം രാവിലെ 6 മണിക്ക് മുൻപ് ഗ്രൗണ്ടിൽ എത്തിച്ചേരേണ്ടതാണ്. മെസേജ് ലഭിക്കാത്ത ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾ KPSC ആസ്ഥാന ഓഫീസിലെ LR I 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 a Medical officer not below the rank of an Assistant Surgeon)

1 What is the applicant's apparent age?

2 Is the applicant to the best of your judgement, subject to epilepsy, vertigo or any mental ailment likely to affect his efficiency?

3 Does the applicant suffer from any heart or lungs disorder which might interfere with the performance of his duties as a driver?

4 Does the applicant suffer from any degree of deafness, which would prevent his hearing the ordinary sound signals ? Is his hearing perfect?

5 Has the applicant any deformity or loss of finger which would interfere with the efficient performance of his duties as a driver ?

6 State of Muscles and Joints (No paralysis and all joints with free movements)

7 State of Nervous System (Perfectly normal and free from any infectious diseases)

8 Does he show any evidence of being addicted to the extensive use of alcohol, tobacco or drinks?

9 Mark of Identification:

He is Physically fit for the post of Driver GrII(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 Medical Officer shall be affixed on the photograph)



Signature
Name Designation and Official Address

Date :
Place:

(Office Seal)