

**PART A**  
**FORM OF MEDICAL CERTIFICATE FOR THE POST OF HDV DRIVER IN**  
**TRANSPORT WING UNIVERSITY OF KERALA**  
**(To be filled by an Ophthalmologist in Government Service)**

1. Is there any defect of vision

If so, whether it has 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 examined Sri.....(Name and address)  
and found that he has no defect of vision which would render him unsuitable for the post of HDV  
Driver and his standards of vision are as follows.

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

Right Eye

Left Eye

i) Distant Vision .....Snellen ..... Snellen

ii) Near Vision .....Snellen ..... Snellen

iii) Field of Vision .....

(Specify whether full or not. Entry 'Normal', 'good' etc. will be inappropriate)

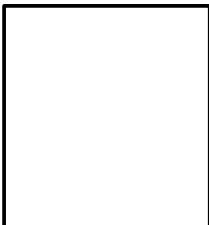
iv) Colour Blindness.....

v) Squint .....

vi) Any morbid condition of the eyes or lids of either eye .....

His standards of vision are fit for the post of Heavy Duty Vehicle Driver in Transport Wing,  
University of Kerala

I certify to the best of my knowledge and belief that the applicant Sri.....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:

Signature

Date : (Office Seal)

Name and Designation of the Medical Officer

Note: Details regarding standards of vision should be clearly stated in the Certificate as given above and vague  
statement such as Vision Normal/good will not be accepted. Specification for each eye should be stated separately. If the  
specification are not as indicated above, the officer issuing the Certificate should certify whether the candidate has got  
better standards of vision or worse standards of vision as the case may be, otherwise the Certificate will not be accepted.

**PART-B**  
**PHYSICAL FITNESS FOR THE POST OF HEAVY DUTY VEHICLE DRIVER IN**  
**TRANSPORT WING UNIVERSITY OF KERALA**

(To be filled up by a Medical Officer not below the rank of an Assistant Surgeon/Junior Consultant in government service)

1. What is the applicant's apparent age
2. Is the applicant to the best of your judgment, subject to epilepsy, vertigo or any mental ailment which is likely to affect his efficiency as a driver.
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. Marks of Identification

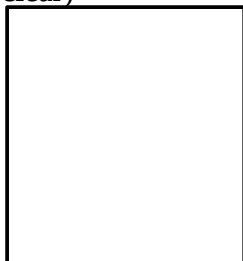
1).....

2).....

He is physically fit for the post of Heavy Duty Vehicle Driver in Transport Wing University of Kerala.

I certify to the best of my knowledge and belief that the applicant Shri.....  
Name & Address) 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 leaving the face clear)



Signature

Place:

Date :

Name

Designation & Official Address of  
the Medical Officer

Office Seal

## സത്യവാങ്മൂലം

ഞാൻ .....വയസ്സ് .....  
..... യുടെ മകൻ/മകൾ, വിജ്ഞാപനം സഹായം വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുള്ളതും, അതിൽ അടങ്ങിയിട്ടുള്ള നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും ഞാൻ പഠിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നും എന്റെ സേവനത്തിലുടനീളം ഞാൻ അവ പാലിക്കുമെന്നും ഉറപ്പുനൽകുന്നു.

ഞാൻ ഹെവി ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് കരസ്ഥമാക്കിയതിനു ശേഷം 10 വർഷം പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുണ്ട് എന്നും, ലൈസൻസ് ലഭിച്ചതിനു ശേഷം നാളിതുവരെ അമിത വേഗതയിലോ, മദ്യപിച്ച് വാഹനം ഓടിച്ചതിനോ, അപകടകരമായും വിധത്തിൽ വാഹനമോടിച്ചതിനോ , 1860 ലെ ഇന്ത്യൻ ശിക്ഷ നിയമം പ്രകാരമുള്ള 279,337,338, 304 A വകുപ്പുകൾ പ്രകാരമോ ശിക്ഷിക്കപ്പെട്ടില്ല എന്നും പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

കുറ്റകൃത്യം ചെയ്തതിന്റെ പേരിൽ രാജ്യത്തെ ഏതെങ്കിലും സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്ന് ഞാൻ പുറത്താക്കപ്പെട്ടിട്ടില്ല, എന്റെ പേരിൽ എന്തെങ്കിലും കുറ്റങ്ങൾ ചുമത്തപ്പെടുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല എന്നും ഞാൻ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഈ പ്രഖ്യാപനം അസത്യമാണെന്ന് കണ്ടെത്തുകയാണെങ്കിൽ, എന്റെ നിയമനം റദ്ദാക്കപ്പെടാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് എനിക്കറിയാം.

തീയതി

ഒപ്പ്

പേരും വിലാസവും