



भारतीय प्रबंधन संस्थान मुंबई

INDIAN INSTITUTE OF MANAGEMENT MUMBAI

IIM/20\_\_/30

आईओएम

भा.प्र.सं. मुंबई

द्वारा : वरिष्ठ कार्यपालक अधिकारी (प्रशा. व मा.सं.)

विषय: चिकित्सा परीक्षा

सं. प्रशा./चिकित्सा

प्रति : चिकित्सा अधिकारी

दिनांक: .....

हम ----- पद के लिये चुने गये आवेदक डॉ./श्री/श्रीमती/सुश्री-  
-----को चिकित्सा परीक्षा के लिये भेज रहे हैं।

कृपया आप उनका चिकित्सकीय परीक्षण करें तथा संलग्न फॉर्म में उनके स्वास्थ्य की स्थिति एवं उम्र के विषय में अपनी राय भेजें।

वरिष्ठ कार्यपालक अधिकारी (प्रशा. व मा.सं.)

**IOM**

**IIM Mumbai**

From : SEO (Admn & HR)

Sub: Medical Examination

No. Admn/Med./

To : Medical Officer

Date:

We are sending Dr/Shri/Mrs./Miss \_\_\_\_\_ a selected candidate for the post of \_\_\_\_\_ medical examination.

Please examine him/her medically and furnish your opinion about his/her state of health and age in the enclosed form.

SEO (ADMN & HR)