



सत्यमेव जयते

भारत सरकार
रेल मंत्रालय
रेलवे भर्ती बोर्ड::सिंकंदराबाद



सीईएन 02/2024(तकनीशियन ग्रेड-I (सिग्नल))-चिकित्सा पुनः परीक्षण के अपील के संबंध में सूचना

सं. रे.भ.बो./सि./607/सीईएन-02/2024(टेक-I)/एमई

दिनांक: 05.01.2026

तकनीशियन ग्रेड-I (सिग्नल) (श्रेणी संख्या 1) के लेवल-5 के पद हेतु शॉटलिस्ट किए गए अभ्यर्थियों का दस्तावेज सत्यापन (डीवी) 09.04.2025 को आयोजित किया गया था, जिसके पश्चात केंद्रीय अस्पताललालागुड़ा, में चिकित्सा परीक्षण किए गए थे। तदुपरांत प्राप्त चिकित्सा रिपोर्टों के अनुसार, 01 (एक) अभ्यर्थी जिनके रोल नंबर **अनुलग्नक-I** में सूचीबद्ध हैं, उन्हें **बी-1 (बी-वन)** में अनफिट पाया गया, लेकिन संबंधित विभिन्न चिकित्सा समितियों द्वारा अन्य निचले चिकित्सा वर्गीकरण में फिट पाया गया।

यदि अभ्यर्थी संबंधित चिकित्सा समिति के निर्णय के विरुद्ध अपील करना चाहता/चाहती है, तो उन्हे प्रधान मुख्य चिकित्सा निदेशक, दक्षिण मध्य रेलवे, सिंकंदराबाद को संबोधित करते हुए (आरआरबी, सिंकंदराबाद के माध्यम से) पुनः मेडिकल परीक्षण हेतु अपील स्पीड पोस्ट द्वारा या हाथों हाथ 04 फरवरी 2026 तक 17:45 बजे तक निम्नलिखित पते पर पहुंचाना होगा।

सदस्य सचिव, रेलवे भर्ती बोर्ड, इरिसेट कैंपस के पीछे,
दक्षिण लालागुड़ा, सिंकंदराबाद-500017 (तेलंगाना)

महत्वपूर्ण:

- चिकित्सा पुनः परीक्षण के लिए अपील पर केवल तभी विचार किया जाएगा जब अभ्यर्थी सरकारी/निजी चिकित्सा विशेषज्ञ डॉक्टर से प्राप्त चिकित्सा प्रमाण पत्र (संलग्न प्रारूप के अनुसार) प्रस्तुत करेगा, जिसमें संबंधित चिकित्सा विशेषज्ञ का नाम, हस्ताक्षर और मुहर होनी चाहिए जिसके कारण उम्मीदवार को अयोग्य पाया गया।
- अपील के साथ निम्नलिखित दस्तावेज अनिवार्य हैं:
 - चिकित्सा प्रमाण पत्र (अनुलग्नक-ए के अनुसार)।
 - चिकित्सा पुनः परीक्षा अपील के लिए प्रोफार्मा (अनुलग्नक-बी के अनुसार)।
 - पीएफए, दक्षिण मध्य रेलवे/सिंकंदराबाद के पक्ष में 1,000/- (केवल एक हजार रुपये) का डिमांड ड्राफ्ट।

अधोहस्ताक्षरी/-

अध्यक्ष

रेलवे भर्ती बोर्ड, सिंकंदराबाद

दिनांक: 05.01.2026

चेतावनी: नियंत्रित पाने के लिए अनुचित या अवैध साधनों का उपयोग करने वाले अभ्यर्थियों को स्थायी रूप से अयोग्य घोषित कर दिया जाएगा और उन पर आपराधिक कदाचार का आरोप लगाया जाएगा।

अनुलग्नक-1

क्र.सं.	रोल सं.	प्रारंभिक मेडिकल फिटनेस
1.	282242280288579	B-1 एवं B-2 में अनफिट. C-1 एवं निम्न में फिट

पूनः मेडिकल परीक्षण के लिए अपील के साथ प्रस्तुत किया जाने वाला मेडिकल प्रमाण पत्र का प्रोफार्मा

(प्राधिकरण: रेलवे बोर्ड का पत्र संख्या 2014/एच/5/8 (नीति), दिनांक: 07-07-2017)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने नीचे उल्लिखित

श्री/श्रीमती/कुमारी:.....

जारीकर्ता प्राधिकरण
द्वारा अनुप्रमाणित
फोटो

पुत्र, पत्नी, पुत्री

पता.....

आरआरबी रोल नंबर.....आरआरबी सिकंदराबाद के तहत सीईएन02/2024(तकनीशियन ग्रेड-I (सिग्नल)) के लेवल-5 के लिए आवेदक का जाँच किया है।

रेलवे में नियुक्ति के लिए उम्मीदवार के पास निम्नलिखित मानक हैं।

पद	श्रेणी	उपरोक्त पद/स्तर के लिए रेलवे द्वारा आवश्यक मानक	उम्मीदवार की परीक्षण के निष्कर्ष	अन्युक्तियां
		1. 2. 3.		

पहचान चिह्न:

- 1.
- 2.

मैं, डॉक्टररेलवे द्वारा विशेष चिकित्सा श्रेणी के लिए निर्धारित शारीरिक और दृश्य मानकों से पूरी तरह अवगत हूँ और मुझे इस तथ्य की जानकारी है कि उम्मीदवार को इस संबंध में सरकार द्वारा नियुक्त तीन वरिष्ठ रेलवे डॉक्टरों वाले उपयुक्त रेलवे मेडिकल बोर्ड द्वारा आयोजित चिकित्सा परीक्षा के दौरान इन मानकों के अनुसार पहले ही अयोग्य घोषित कर दिया गया है।

विशेषज्ञ का नाम:डॉ.....

एमसीआई पंजीकरण सं.....

स्थान.....

दिनांक.....

(मुहर सहित विशेषज्ञ के हस्ताक्षर)

प्रेषक:

नाम:.....

रोल नंबर:.....

मोबाइल नंबर:.....

ईमेल आईडी:.....

दिनांक:

डीवी क्र.सं.....

सेवा में,

प्रधान मुख्य चिकित्सा निदेशक,

दक्षिण मध्य रेलवे,

सिंकंदराबाद (तेलंगाना)

(अध्यक्ष, आरआरबी/सिंकंदराबाद के माध्यम से)

विषय: सीईएन 02/2024(तकनीशियन ग्रेड-I (सिग्नल) के तहत चिकित्सा पुनः परीक्षण के लिए अपील)

- i. आरआरबी, सिंकंदराबाद में/...../.....को आयोजित मेरे दस्तावेज़ सत्यापन के बाद, मैं रेलवे अस्पताल में चिकित्सा श्रेणी के अंतर्गत अपनी चिकित्सा परीक्षण के लिए उपस्थित हुआ।
 - ii. उक्त अस्पताल प्राधिकारियों ने मुझे श्रेणी में अयोग्य घोषित किया है। इसलिए मैं इसके विरुद्ध अपील करना चाहता/चाहती हूँ।
 - iii. मैं इसके साथ एक विशेषज्ञ से प्रमाण पत्र (प्रोफार्मा-ए) तथा 1,000/- (केवल एक हजार रुपये) का बैंक डिमांड ड्राफ्ट संलग्न कर रहा/रही हूँ, जिसका क्रमांक दिनांक/...../2025 है। पीएफए, दक्षिण मध्य रेलवे, सिंकंदराबाद के पक्ष में(बैंक) के माध्यम से तैयार किया गया है।
- कृपया मेरी अपील स्वीकार करके आवश्यक कार्रवाई करें।

संलग्नक: 1. चिकित्सा प्रमाण पत्र(अनुलग्नक-ए)

2. डिमांड ड्राफ्ट (यथोक्त).

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)