



அகில இந்திய மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம் மதுரை, தமிழ்நாடு

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, मदुरै, तमिलनाडु

All India Institute of Medical Sciences, Madurai, Tamil Nadu

पीएमएसएसवाई प्रभाग, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के तहत, भारत सरकार

Under PMSSY Division, Ministry of Health & Family Welfare, Government of India

JIPMER, Puducherry - Mentor Institute, Email : registrar.aiimsmadurai@gmail.com

Annexure - 4

MEDICAL CERTIFICATE FOR ADMINISTRATION OF HEPATITIS – B VACCINATION

I, Dr. _____ Registration No _____

certify that I have this _____ day of _____ 2025 administered the Hepatitis - B Vaccine
to the candidate whose particulars are given below:

1. Name of the candidate :
2. Father's Name :
3. Sex : Male / Female
4. Age :
5. Identification marks :
6. Dose : 1 / 2 / 3 :

Signature of the Applicant

Signature of the Medical Officer

Name :

Designation :

Seal :

Place :

Date :