

ਡਰੱਗ ਜਾਂ ਡੋਪ ਟੈਸਟ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ

(Consent Form for Drug/Dope Test)

ਮੈਂ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ/ਵਾਲੀ, ਡਰੱਗ ਜਾਂ ਡੋਪ ਟੈਸਟਿੰਗ ਲਈ ਨਮੂਨਾ (ਯੂਰਿਨ/ਖੂਨ/ਹੋਰ) ਦੇਣ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

I, the undersigned, hereby give my consent to provide a sample (urine/blood/other) for drug or dope testing.

ਨਾਮ (Name): _____

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ (Father's Name): _____

ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ/ ਉਮਰ (Date of Birth/Age): _____

ਲਿੰਗ (Gender): Male (ਪੁਰਸ਼) Female (ਇਸਤਰੀ) Other (ਹੋਰ)

ਸਿਨਾਖਤ ਪੱਤਰ ਨੰਬਰ (ID Proof Number): _____

ਟੈਸਟ ਦੀ ਤਾਰੀਖ (Date of Test): _____

ਟੈਸਟ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ (Place of Test): _____

ਸਹਿਮਤੀ (Consent):

ਮੈਂ ਇਹ ਫਾਰਮ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ।
 ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਦਬਾਅ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ।
 ਮੈਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਜਾਣੂ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਟੈਸਟ ਸਿਰਫ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਾਭਾਂ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

"I have read this form and fully understood it.

I am giving my consent to undergo this test voluntarily and without any pressure.

I am also aware that this test is being conducted solely for compliance with regulations and for safety

ਦਸਤਖਤ (Signature): _____

ਤਾਰੀਖ (Date): _____

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ (Witness Name & Signature)