

..3...  
रजिस्ट्रेशन के लिए आवेदन – पत्र

प्ररूप–पांच  
(नियम ३१ देखिये)

दिनांक.....

प्रति,

रजिस्ट्रार,

छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति

एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड, रायपुर.

महोदय,

निवेदन है कि मेरा नाम आयुर्वेदिक, यूनानी तथा प्राकृतिक चिकित्सा पद्धतियों के व्यवसायियों के लिए बनाये रखे गये राज्य के व्यवसायियों के रजिस्टर में रजिस्ट्रीकृत किया जाय और कृपया मुझे रजिस्ट्रीकरण प्रमाण-पत्र दिया जाय.

२. रजिस्ट्रीकरण के लिए आवश्यक जानकारी नीचे दी गई है :-

उपाधि-पत्रों, प्रमाण-पत्रों और प्रशंसा-पत्रों की राजपत्रित पदाधिकारी द्वारा सम्यक् रूप से अभिप्रमाणित प्रतियां इसके साथ संलग्न की गई है.

३. धनादेश क्रमांक.....दिनांक.....के द्वारा रजिस्ट्रीकरण फीस के रूप में रुपये १०० भेजे गये हैं.

(१) नाम.....

(२) पिता का नाम.....

(३) पता.....

(४) जन्म दिनांक तथा आवेदन-पत्र प्रस्तुत किये जाने के दिनांक को आयु.....

(५) व्यवसाय का स्थान :-

(क) नगर या ग्राम.....

(ख) डाकघर.....

(ग) जिला.....

(६) अर्हताएं तथा उन्हें अभिप्राप्त करने का दिनांक .....

(७) उस महाविद्यालय या संस्था का नाम जहां से कि उसने परीक्षा उत्तीर्ण की हो .....

(८) वह दिनांक जिससे कि आवेदक ने व्यवसाय प्रारम्भ किया हो .....

यह प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गई जानकारी सही और मैं यह वचन देता हूं कि मैं छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा बोर्ड द्वारा समय-समय पर निर्धारित किये गये व्यवसायियों के रूप में अनुसरित किये जाने वाले व्यवसायिक शिष्टाचार सम्बन्धी नियमों का पालन करूंगा.

.....  
आवेदक के हस्ताक्षर