

कार्यालय क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी, गाजीपुर

पंजीकरण हेतु आवेदन-पत्र (प्रारूप)
(समस्त अधिकृत चिकित्सकों एवं प्रतिष्ठान हेतु)

कार्यालय प्रयोगार्थ
पंजीकरण संख्या:- आगु/प्र. 101
जनपद:- वाराणसी/पुनर्वासी/मकोही
दिनांक:- 18-2-18
वैधता तिथि:- 17-8-22
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी

सेवा में,

क्षेत्रीय आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी,
गाजीपुर, उत्तर प्रदेश।

महोदय,

कृपया मेरी क्लीनिक/चिकित्सा प्रतिष्ठान जिसका विवरण निम्नवत है का पंजीकरण करने का कष्ट करें-

- चिकित्सालय/प्रतिष्ठान का प्रकार:-
अ-चिकित्सालय नर्सिंग होम, मैटर्निटी होम, मेडिकल क्लिनिक, निजी चिकित्सा, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें प्रदान करने हेतु पैथालॉजी प्रयोगशाला, डायग्नोस्टिक क्लीनिक।
ब-प्रतिष्ठान-व्यक्तिगत अथवा फर्म सोसाइटी, ट्रस्ट प्राईवेट लिमिटेड या पब्लिक कम्पनी द्वारा संचालित है।
- क्लीनिक/प्रतिष्ठान का पता:- कोठीपुस्तक इन्स्टीट्यूट ऑफ आयुर्वेदिक मेडिकल साइन्स एण्ड रिसर्च सेन्टर मरदापुर, बक्सपुर, गाजीपुर।
- प्रदत्त चिकित्सा सेवायें:- 155 बेड हास्पिटल ओपीडी, आईपीडी सेवाएँ
- पंजीकृत एवं अधिकृत चिकित्सक/चिकित्सकों का विवरण (जो कार्यरत/नियुक्त/लगाये हुए हैं)

क्र०सं०	नाम	योग्यता	वि० विद्यालय/बोर्ड का नाम	पंजीकरण संख्या/वर्ष
1	डॉ० मनीष कुमार सिंह	एम०डी०	स्टेट आयुर्वेदिक कालेज हास्पिटल लखनऊ	50578 / 2005
2	डॉ० रन्जू कुमारी चौरसिया	एम०डी०	काशी हिन्दू विश्वविद्यालय वाराणसी	53491 / 2009
3	डॉ० उमेश चौधरी	एम०डी०	काशी हिन्दू विश्वविद्यालय वाराणसी	53497 / 2009
4	डॉ० शर्मिला तिवारी	एम०एस०	राजीव गांधी विश्वविद्यालय कर्नाटक	51470 / 2006
5	डॉ० शैलेन्द्र सिंह सेंगर	एम०डी०	बकतुल्लाह विश्वविद्यालय, भोपाल	50743 / 2005

5. कार्यरत पैरामेडिकल्स के नाम:

क्र०सं०	नाम	योग्यता	वि० विद्यालय/बोर्ड का नाम
1	एकता सिंह	बी०एस०सी० नर्सिंग	किंगजार्ज मेडिकल विश्वविद्यालय उ०प्र०
2	शालिनी सिंह	बी०एस०सी० नर्सिंग	किंगजार्ज मेडिकल विश्वविद्यालय उ०प्र०
3	लाली सिंह	बी०एस०सी० नर्सिंग	किंगजार्ज मेडिकल विश्वविद्यालय उ०प्र०

संलग्नक:-

- योग्यता-डिग्री/डिप्लोमा प्रमाण, पंजीकरण प्रमाण-पत्र की स्वप्रमाणित प्रतियाँ।
- मेडिकल, संस्थान को संचालित करने वाले अथवा संस्थान के प्रभारी का समर्थन में एवं चिकित्साभ्यास अवधि में शासनादेशों में दिये गये निर्देश का पालन करने हेतु नोटरी द्वारा सत्यापित शपथ-पत्र।
- 22 रुपये का टिकट युक्त स्वपता लिखा लिफाफा।

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक:-

(चिकित्सा सेवायें, प्रदान करने वाले/चिकित्सा संस्थान के प्रभारी)

नाम:- डॉ० बन्धना यादव

पता:- ग्राम-मरदापुर, बक्सपुर, जिला-गाजीपुर

