

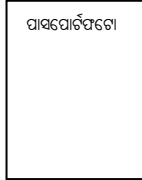
ପାରମ୍ପରିକ ଆୟୁଷ(AYUSH) ଚିକିତ୍ସକଙ୍କର ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ବିବରଣୀ
(ଏକ ରଂଗୀନ ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ଏବଂ ଆଧାର କାର୍ଡ ବା ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଏକକିତା ନକଲ ସହ)

୧. ବୈଦ୍ୟ (ପାରମ୍ପରିକ ଆୟୁଷ(AYUSH) ଚିକିତ୍ସକ)ଙ୍କ ନାମ.....

ପିତା/ମାତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ.....

ଗ୍ରାମ..... ପୋ.ଅ..... ବ୍ଲକ.....

ଜିଲ୍ଲା.....ପିନ୍..... ଫୋନ୍-(ମୋ/ଲ୍ୟାଣ୍ଡ).....



2. ବୟସ (୧.୬.୨୦୧୭ ସୁଦ୍ଧା).....

୩. ଶିକ୍ଷାଗତ ଯୋଗ୍ୟତା.....

୪. ବୈଦ୍ୟରୂପେ କେତେବର୍ଷର ଅଭିଜ୍ଞତା.....

୫. ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ ରୋଗୀ ଚିକିତ୍ସା କରନ୍ତି.....

୬. ପ୍ରାୟ କେତେ ପ୍ରକାର ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରନ୍ତି ଓ ତା'ର ବିବରଣୀ.....

୭. କୌଣସି ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ରୋଗ ସଂପର୍କରେ ବିଶେଷ ଅଭିଜ୍ଞତା ରହିଛି କି.....

୮. ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ ପ୍ରକାର ଔଷଧ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରନ୍ତି.....

୯. ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ ଚକାର ଔଷଧ ବିକ୍ରି କରନ୍ତି.....

୧୦. ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ ପରିମାଣର ବନୌଷଧି କଂଚାମାଲ ବ୍ୟବହାର କରନ୍ତି.....

୧୧. ଆବଶ୍ୟକ କଂଚାମାଲ ନିକଟସ୍ଥ କେଉଁ ଜଂଗଲରୁ କ୍ରୟ କରନ୍ତି.....

୧୨. ଆବଶ୍ୟକ କଂଚାମାଲ ନିକଟସ୍ଥ କେଉଁ ବଜାରରୁ ଏବଂ କାହାଠାରୁ କ୍ରୟ କରନ୍ତି.....

୧୩. ନିଜ ଜମିରେ କିମ୍ବା ଘର ବାଡ଼ିରେ କେତେ ପ୍ରକାର ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କରନ୍ତି.....

୧୪. ନିଜର କେତେ ଏକର ଜମିରେ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ଚାଷ କରନ୍ତି.....

୧୫. ଆୟୁର୍ବେଦ ତଥ୍ୟ ସଂବଳିତ କେତେ ଖଣ୍ଡ ଗ୍ରନ୍ଥ ନିଜ ପାଖରେ ରଖିଛନ୍ତି.....

୧୬. ଆୟୁର୍ବେଦ ତଥ୍ୟ ସଂବଳିତ କେତେ ଖଣ୍ଡ ତାଳପତ୍ର ପୋଥି ନିଜ ପାଖରେ ରଖିଛନ୍ତି.....

୧୭. ବୈଦ୍ୟଶାଳା ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରିବା ପାଇଁ ଆଗ୍ରହୀ କି.....

୧୮. ନିଜ ସଂପର୍କରେ ଅଧିକ ତଥ୍ୟ ଥିଲେ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ.....

୧୯. ବନୌଷଧି ପ୍ରସ୍ତୁତି / ଚିକିତ୍ସା ନିମନ୍ତେ ଯଦି ପୁରସ୍କୃତ / ସମ୍ମାନିତ / ସମ୍ବର୍ଦ୍ଧିତ, ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ

(ପ୍ରକାଶ ଥାଉକି ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟା ସରକାରୀ ସ୍ୱୀକୃତି ନିମନ୍ତେ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ନୁହେଁ)

(ଏହା ସହିତ ପରିଶିଷ୍ଟ-୧ ସଂଯୁକ୍ତ ରହିବ)

ତାରିଖ:

(ସ୍ୱହସ୍ତରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

