[A National Organisation of regd. & qualified AYUSH (Ayurveda, Yog & Naturopathy, Unani, Siddha and Homoeopathy) Doctors]

AYUSH MEDICAL ASSOCIATION, (India)

Registered under the provisions of S.R. Act 1860 Govt. of India, Regn. No. S-59987, R.O.S. NCT Delhi, Public Trust No. 4/2009 F 229/260 for All India Working

अध्यक्षीय एवं प्रशासनिक कार्यालय : पनगरा, बाँदा 210 129 (भारत) O दिल्ली कार्यालय : सी-121, कीर्ति नगर, नई दिल्ली 110 015 (भारत)

web site : www.ayushmedicalassociation.org e-mail : ayushmedicalassociation@rediffmail.com

AYUSH M.A. ज्वाइनिंग (सदस्यता) हेतु आवेदन पत्र

(केवल रजिस्टर्ड एवं क्वालीफाइड चिकित्सकों के लिए)

(धारा 5क के अनुसार 1 अप्रैल 2010 से आजीवन सदस्यता शुल्क रू॰ 501/- के स्थान पर रू॰1100/- है)

पासपोर्ट आकार का नवीनतम फोटो यहाँ चिपकाएं तथा एक अलग से संलग्न करें।

माननीय अध्यक्ष / महासचिव
AYUSH मेडिकल एसोसिएशन (इण्डिया)
महोदय,

मैं AYUSH **मेडिकल एसोसिएशन इण्डिया** के समस्त उद्देश्यों, नियमों को स्वीकार करते हुए आजीवन सदस्यता शुल्क रू॰ 501/- या संरक्षक सदस्यता रू॰2100/- बैंक ड्राफ्ट नं॰/मनीआर्डर नं॰ ..... से भेज रहा हूँ या नकद जमा कर रहा हूँ। **मुझे सदस्य के रूप में AYUSH M.A. ज्वाइन कराने का कष्ट करें**। मैं AYUSH पद्धति के विकास हेतु, AYUSH जगत में व्याप्त विषमताओं को दूर करने, AYUSH चिकित्सकों के अधिकारों के संरक्षण, संवर्धन और AYUSH पद्धति को राष्ट्रीय वैज्ञानिक; चिकित्सा पद्धति घोषित कराने के अभियान में अपने समय में से 10% समय संगठन के विस्तार हेतु जीवन भर देने के लिए प्रतिबद्ध हूँ। मेरा विवरण निम्नवत् है।

1- पूरा नाम ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2- पिता/पति का नाम ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3- स्थायी पता ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिन ☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4- पत्र व्यवहार का पता ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ पिन ☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5- फोन नं॰ एस॰टी॰डी॰ कोड सहित ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ मोबाइल ... ...

6- जन्म तिथि ☐☐☐☐☐☐

7- वैवाहिक स्थिति : अविवाहित ☐ विवाहित ☐ विधवा ☐ विधुर ☐ (जो लागू हो उस बॉक्स में ✓ निशान लगायें)

8- शैक्षणिक योग्यता (परीक्षा निकाय का नाम, शैक्षणिक योग्यता अर्जित करने का वर्ष)
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ वर्ष ☐☐

9- चिकित्सा पंजीकरण संख्या : (यदि पंजीकृत हैं तो) ☐☐☐☐☐☐ पंजीकरण दिनाँक : ☐☐☐☐☐☐
पंजीयन बोर्ड / परिषद का नाम : ... ...