संचालनालय आयुष, म.प्र.

(भू–तल ''डी'' विंग, सतपुड़ा भवन, भोपाल–462004)
Office (0755)2571643 Fax (0755) 2760255,2551527
E-mail: samayaayush.mp@mp.gov.in, www.ayush.mp.gov.in

पं. उद्धवदास मेहता वैद्य शास्त्री आयुर्वेद सेवा सम्मान पुरस्कार

पं. उद्धवदास मेहता वैद्य शास्त्री आयुर्वेद सेवा सम्मान पुरस्कार वर्ष 2022 हेतु नामांकन आमंत्रित किए जाते है। यह सम्मान मध्यप्रदेश के आयुष विभाग द्वारा आयुर्वेद विज्ञान के क्षेत्र में उत्कृष्ट कार्य के लिए प्रदान किया जावेगा। आयुर्वेद क्षेत्र में उत्कृष्ट चिकित्सीय कार्य/अनुसंधान/नवाचार कार्य करने वाले मध्यप्रदेश के संस्थान/संगठन/व्यक्ति यह सम्मान प्राप्त करने हेतु पात्र होगें।

यह सम्मान **रुपये 1,00,000/– शब्दों में (एक लाख)** नगद राशि एवं प्रमाण–पत्र के रूप में दिया जावेगा। पुरस्कृत होने वाले व्यक्ति/संस्था/संगठन का चयन, पुरस्कार चयन समिति द्वारा पुरस्कार अनुशंसा समिति की अनुशंसा पर विचारोपरांत लिये गये निर्णय के आधार पर दिया जावेगा। जिन संस्थाओं/व्यक्तियों का नामांकन दो वर्ष पूर्व में संचालनालय आयुष में प्रस्तुत किया गया है, उन्हें पुनः नामांकन/आवेदन प्रस्तुत करने की आवश्यकता नहीं है।

आवेदन प्राप्ति की अंतिम तिथि :– 07 अगस्त 2023 सायं 05:00 बजे तक

आवेदन भेजने का पता :– कार्यालय
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी)
आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
साइन्स हिल्स, धन्वंतरि मार्ग,
कोलार–नेहरू नगर रोड, भोपाल–462003

पूर्ण जानकारी तथा आवेदन के प्रपत्र हेतु निम्न वेबसाइट पर लॉग–इन करें :–
http://www.klsgaci.edu.in

सदस्य सचिव
पुरस्कार अनुशंसा समिति

मध्यप्रदेश शासन

आयुष विभाग

(तीन प्रतियों में प्रस्तुत किया जावे)

नामांकन प्रपत्र

''पंडित उद्धवदास मेहता वैद्य शास्त्री आयुर्वेद सेवा सम्मान पुरस्कार'' हेतु

1. नामिती का नाम

2. प्रस्तावित पुरस्कार प्रति व्यक्ति / संस्थान / शैक्षणिक संस्थान / आयुर्वेद के क्षेत्र में व्यवसायिक संगठन.

3. निम्न बिन्दुओं को सम्मिलित कर विस्तृत बॉयो डाटा संलग्न करें :—

   (a) जन्म तिथि

   (b) नागरिकता

   (c) वर्तमान पता पिन कोड सहित
   दूरभाष एवं मोबाइल नं.
   ई–मेल
   फैक्स

   (d) नामिती द्वारा पूर्व में प्राप्त सम्मान एवं पुरस्कार

   (e) कार्य क्षेत्र

   (f) आयुर्वेद के क्षेत्र में किये गये विशेष कार्य का विवरण.

   (g) सामान्यत: आयुर्वेद के क्षेत्र में किये गये कार्य का उल्लेखनीय प्रभाव.

   (h) आयुर्वेद विषयों में प्रतिष्ठित जर्नल में प्रकाशन एवं पेटेंट्स की सूची (सूची संलग्न करें).

   (j) जिस कार्य हेतु नामांकित किया जा रहा है पूर्व में उसी कार्य हेतु प्राप्त कोई पुरस्कार यदि हो (पुरस्कार का नाम, वर्ष).

4. (a) म.प्र. में कार्य की अवधि

   (b) उक्त कार्य अवधि में प्रदेश के विकास में उल्लेखनीय योगदान.

5. अन्य संबंधित जानकारियां जो कि पुरस्कार अनुशंसा समिति के द्वारा पुरस्कार के आंकलन में सहयोगी हो.

6. लेख के रूप में कार्य का संक्षिप्त परन्तु पूर्ण क्रमवार विवरण 250–300 अंग्रेजी व हिन्दी शब्दों में (पृथक्–पृथक् शीट संलग्न करें).

(स्थान एवं पता नामिती संस्था के)

नोट.—पुरस्कार हेतु नामांकन भेजने से पहले नामिती संस्था से अनुरोध है कि वह इस प्रपत्र में दिये गये विषय वस्तु बॉयो-डाटा एवं प्रकाशन के स्तर आदि परीक्षण कर ले.

1. यदि कोई बिन्दु पर प्रदत्त स्थान कम / अपर्याप्त हो तो वह जानकारी भेजने हेतु एक पृथक प्रपत्र व्यवहार में लावें एवं उक्त प्रपत्र को इस फॉर्म में संलग्न करें.
2. नामिती के 04 नूतन पासपोर्ट साइज फोटोग्राफ संलग्न करें.

मध्यप्रदेश शासन

आयुष विभाग

पंडित उद्धवदास मेहता वैद्य शास्त्री आयुर्वेद सेवा सम्मान पुरस्कार

संस्थान / संगठन हेतु संक्षेपिका प्रपत्र

नाम एवं पता कार्यालयीन/फोन नंबर/फैक्स/ ईमेल नंबर सहित	स्थापना वर्ष एवं प्रकार शासकीय/ स्वशासी अशासकीय	किये गये कार्यों की इतिवृत्त	क्षेत्र में क्रियाशील वर्षों की संख्या	प्रायोजितकर्ता प्राधिकारी के नाम एवं पता फोन-फैक्स ईमेल	आयुर्वेद के क्षेत्र में विषय प्रमुख विशेषज्ञता	उपलब्धियां	तीन व्यक्तियों के नाम जो आपको जानते हैं	इस क्षेत्र में प्राप्त पुरस्कार एवं वर्ष	इस हेतु विभाग को क्या पूर्व में आवेदन किया था	कोई अन्य महत्वपूर्ण सूचना जानकारी जो आप उल्लेख करना चाहेंगे
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

नामिती/नामितियों का हस्ताक्षर (नामांकित प्राधिकर्ता के हस्ताक्षर)

नोट.—पुरस्कार हेतु अनुशंसा करने से पहले नामांकित प्राधिकर्ता से अनुरोध है कि वह नामिती के प्रकाशन के स्तर बायो डाटा के घटक आदि का सम्यक् रूप से परीक्षण कर लें.

मध्यप्रदेश शासन

आयुष विभाग

पंडित उद्धवदास मेहता वैद्य शास्त्री आयुर्वेद सेवा सम्मान पुरस्कार

व्यक्ति हेतु संक्षेपिका प्रपत्र

नाम, पदवी एवं पता कार्यालयीन/ फोन नंबर/फैक्स/ ईमेल नंबर सहित	जन्मतिथि	योग्यता	अनुभव	प्रायोजितकर्ता प्राधिकारी के नाम एवं पता फोन-फैक्स ईमेल	आयुर्वेद के क्षेत्र में विषय प्रमुख विशेषज्ञता	प्रकाशनों की संख्या (पेपर/पुस्तक/ पेटेंट) राष्ट्रीय/ अंतर्राष्ट्रीय	तीन व्यक्तियों के नाम जो आपको जानते हों	इस क्षेत्र में प्राप्त पुरस्कार एवं वर्ष	इस हेतु विभाग को क्या पूर्व में आवेदन किया था	कोई अन्य महत्वपूर्ण सूचना जानकारी जो आप उल्लेख करना चाहेंगे
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

नामिती का हस्ताक्षर (नामांकित प्राधिकर्ता के हस्ताक्षर)

नोट.—पुरस्कार हेतु अनुशंसा करने से पहले नामांकित प्राधिकर्ता से अनुरोध है कि वह नामिती के प्रकाशन के स्तर बायो डाटा के घटक आदि का सम्यक् रूप से सत्यापन/परीक्षण कर लें.