



छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा परिषद्, रायपुर

कार्यालय - शासकीय आयुर्वेद फार्मसी भवन, प्रथम तल, जी.ई. रोड़, रायपुर

492010 (छत्तीसगढ़) फोन एवं फैक्स 0771 - 2263165

वेबसाईट - www.cgaupcb.in, ई-मेल - registrar@cgaupcb.in, cgaupcbregistrar@gmail.com

क्रमांक-03 / निर्वाचन / 2026 / 213

रायपुर, दिनांक 24/09/2026

-:: सूचना ::-

छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा परिषद् रायपुर के तृतीय परिषद् गठन हेतु संभागीय प्रतिनिधि निर्वाचन हेतु संभागवार प्राप्त मतों की मतगणना दिनांक 30 सितंबर 2026 को मध्याह्न 12:00 बजे से परिषद् कार्यालय में की जावेगी। छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक, यूनानी तथा प्राकृतिक चिकित्सा व्यवसायी नियम, 1973 (अनुकूलन आदेश 2001) के नियम 32(2) के अंतर्गत मतगणना कार्यवाही के समय उम्मीदवार अथवा उसके द्वारा लिखित में प्राधिकृत प्रतिनिधि उपस्थित रह सकेंगे।

अतएव ऐसे उम्मीदवार जो संभागवार मतगणना दिनांक को उपस्थित रहने में असमर्थ हैं वे अपने स्थान पर किसी एक प्रतिनिधि को इस हेतु प्राधिकृत कर सकेंगे। प्रतिनिधि नियुक्त करने हेतु संबंधित उम्मीदवार को संलग्न आवेदन पत्र की पूर्ति कर प्राधिकृत प्रतिनिधि को सौंपना होगा। मतगणना प्रक्रिया के पूर्व नामांकित प्रतिनिधि प्राधिकार पत्र को निर्वाचन पदाधिकारी/रजिस्ट्रार के समक्ष प्रस्तुत करेगा। यह अवगत होवें कि प्राधिकृत प्रतिनिधि को संबंधित संभाग का निर्वाचक होना आवश्यक है।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार।

(डॉ. संजय शुक्ला)

निर्वाचन पदाधिकारी/रजिस्ट्रार

छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा
पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा परिषद्, रायपुर

प्रति,

निर्वाचन पदाधिकारी / रजिस्ट्रार
छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक तथा यूनानी चिकित्सा
पद्धति एवं प्राकृतिक चिकित्सा परिषद्, रायपुर

विषय :- मतगणना में प्रतिनिधि की उपस्थिति हेतु आवेदन।

महोदय,

विषयांतर्गत निवेदन है कि मेरे द्वारा तृतीय परिषद् निर्वाचन अंतर्गत
----- राजस्व संभाग से संभागीय प्रतिनिधि हेतु नाम-निर्देशन पत्र दाखिल
किया गया है। तृतीय परिषद् निर्वाचन के मतगणना दिनांक 30 सितंबर 2026 को मैं अपरिहार्य
करणवश मतगणना के दौरान उपस्थित होने में असमर्थ हूँ।

अतः छत्तीसगढ़ आयुर्वेदिक, यूनानी तथा प्राकृतिक चिकित्सा व्यवसायी नियम,
1973 (अनुकूलन आदेश 2001) के नियम 13(2) के प्रावधानानुसार मैं अपनी ओर से निम्नांकित
प्रतिनिधि को मतगणना में शामिल होने हेतु प्राधिकृत करता हूँ :-

(अधिकृत प्रतिनिधि को संबंधित संभाग का ही निर्वाचक होना आवश्यक है)

दिनांक - _____

प्रतिनिधि का नाम -

पंजीयन क्रमांक -

आधार नं. -

(छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है।)

पता-

.....

.....

हस्ताक्षर -

उम्मीदवार का नाम -

राजस्व आयुक्त संभाग