

ఆంధ్రప్రదేశ్ రాష్ట్ర జీవవైవిధ్య మండలి, గుంటూరు.

సాంప్రదాయ పరిజ్ఞానం యొక్క డాక్యుమెంటేషన్ / ద్రువీకరణ కోసం రిజిస్ట్రేషన్ ఫారం

Re.No. 873/APSBB/TK/2021 dt. 04-06-2021

వరుస సంఖ్య	విషయాలు	ఇవ్వవలసిన పత్రాలు / వివరాలు
1.	దరఖాస్తుదారు యొక్క పూర్తి వివరాలు	
2.	పేరు a) దరఖాస్తుదారు యొక్క పూర్తి పేరు	
3.	ఆధార్ సంఖ్య: జతచేయవలసిన వాటి వివరాలు : a) దరఖాస్తుదారుడి ఆధార్ కార్డు యొక్క స్వీయ-ధృవీకరించబడిన కాపీ	
4.	శాశ్వత చిరునామా: గ్రామం, గ్రామ పంచాయతీ, మండలం మరియు జిల్లా మరియు పిన్ కోడ్తో పూర్తి చిరునామా: a) టెలిఫోన్ (STD కోడ్తో ల్యాండ్లైన్) b) మొబైల్ సంఖ్య c) ఇమెయిల్ చిరునామా	(కలిగిఉంటే)
5.	వారి వద్ద ఉన్న సాంప్రదాయ పరిజ్ఞానం: a).ఇది సహజమైన ఉత్పత్తి లేదా తయారు చేయబడిందా? దాన్ని ఏమని పిలుస్తారు? b).ఇది ఒక విధానమా? దాన్ని ఏమని అంటారు? c).ఇది ఒక సంప్రదాయమా ? దానిని ఏమని పిలుస్తారు?	

	d).ఇది మొక్క (లు) / మొక్కల ఉత్పత్తి/ఉత్పత్తులు పేరు / పేర్లు ?	ఔషధాల తయారీకి ఉపయోగించే మొక్కలు / మొక్కల భాగాల వివరాలు, శాస్త్రీయ పేర్లు, స్థానిక పేర్లు, వనరు అందుబాటులో ఉందో లేదో వివరాలతో ప్రత్యేక పీట్‌ను జత చేయండి.
6.	జంతు ఉత్పత్తి / ఉత్పత్తులు అయితే దాన్ని ఏమని అంటారు?	జంతు ఉత్పత్తుల వివరాలు
7.	మీ వద్ద ఉన్న సాంప్రదాయ పరిజ్ఞానం యొక్క ఉపయోగం	
8.	ఏ ఏ లక్షణాలు, వ్యాధి లేదా అనారోగ్యం కోసం దీనిని ఉపయోగిస్తారు:	
12	దాని పదార్థాలు / భాగాలు ఏమిటి	
9.	ఇది లబ్ధిదారులకు సంపిణి చేయబడిన లేదా ఇవ్వబడిన రూపంలో ఎలా తయారు చేయబడుతుంది?	
	1.	
	2.	
	3.	
10.	ఇది ఎలా ఇవ్వబడుతుంది	
	➤ నోటి ద్వారా	
	➤ ముక్కు ద్వారా	
	➤ చెవి ద్వారా	

	➤ కంటి ద్వారా	
11.	పదార్థం మరియు అనుపానము, దాని నిష్పత్తి 1: 2, 1: 3 మొదలైనవి ఏమిటి,	
	➤ అనుపానం	
	➤ పాలతో	
	➤ నీటితో	
	➤ తనెతో	
	➤ మజ్జిగతో	
	➤ ఇతరములు	
12.	సాంకేతికత / పద్ధతి / విధానం / ఉత్పత్తి యొక్క పరిజ్ఞానం ఎవరి నుండి పొందబడింది?	
	➤ గురువు	
	➤ పేరు, వయస్సు మరియు వివరాలు	
	➤ నాన్న / అమ్మ	
	➤ పేరు, వయస్సు మరియు వివరాలు	
	➤ తాత/ అమ్మమ్మ	
	➤ పేరు, వయస్సు మరియు వివరాలు	
	➤ స్నేహితుడు	
	➤ పేరు, వయస్సు మరియు వివరాలు	
	➤ ఇతరులు	
	➤ పేరు, వయస్సు మరియు వివరాలు	
13.	ప్రజలకు చికిత్స చేయడానికి మీరు ఈ టెక్నిక్ / పద్ధతి / విధానం / ఉత్పత్తి మొదలైనవాటిని ఎన్ని సంవత్సరాలుగా ఉపయోగిస్తున్నారు	
	➤ సంవత్సరాలు	
	➤ తరాలు	
14.	మీరు ఎంత మందికి వైద్యం చేశారు / స్వస్థత చేకూర్చారు. (సుమారు)	
	➤ సంఖ్యలు:	
	➤ సరాసరి మొత్తం	

	➤ ఒక సంవత్సరం లో	
	లబ్ధిదారుల పేర్లు (ప్రత్యేక షీట్ జతచేయవచ్చు)	కనీసమేమీ లేదు. (50) లేదా సాధ్యమైనంత ఎక్కువ మంది పేర్లు మరియు సంప్రదింపు వివరాలు ఇచ్చినట్లయితే, రిజిస్ట్రేషన్ ఫారమ్ను వేగపరచుటకు సహాయపడుతుంది. (కావాలనుకుంటే ప్రత్యేక షీట్ జతచేయవచ్చు.)
	లబ్ధిదారుల పేర్లు:	సంప్రదించండి- ఫోన్ నంబర్తో పూర్తి వివరాలు
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	
15.	ఏదైనా దుష్ప్రభావాలు గమనించబడ్డాయి / అనుభవించబడ్డాయి: అవును లేదా కాదు	
	లబ్ధిదారుడి పేరు & లక్షణాలు	ఏదైనా ఉంటే విరుగుడు ఏమిటి ఇస్తారు ?

	1.	
	2.	
	3.	
16.	ప్రజలకు సేవగా మీరు దీన్ని ఉచితంగా చేస్తున్నారా?	అవును లేదా కాదు
	కాదు అయితే వివరాలు ఇవ్వవచ్చును.	
17.	ఇతర సమాచారం	

ధ్రువపత్రం

నేను, శ్రీ. / శ్రీమతి.....S/o , D/o, W/o
R/o మండలం జిల్లా
సాంప్రదాయ వైద్య / మూలికా వైద్యుడు / హాకీమ్ / ----- సంవత్సరాలుగా మరియు----- తరాలుగా
సాధన చేస్తున్నాను మరియు అందించిన సమాచారం నాకు ఉన్న జ్ఞానం మేరకు నిజం మరియు నేను
కలిగి ఉన్న సాంప్రదాయ జ్ఞానాన్ని డాక్యుమెంట్ చేయడానికి మరియు నాకు వర్తించే సాంప్రదాయ జ్ఞానం
మీద హక్కులను సక్రమంగా నిలుపుకుంటూనే, ప్రభుత్వ ప్రస్తుత నియమాలు మరియు విధానాల ప్రకారం
దాన్ని ధృవీకరించడానికి నేను సిద్ధంగా ఉన్నాను. నిబంధనల ప్రకారం సాంప్రదాయక జ్ఞానాన్ని మానవుల
ప్రజారోగ్య ప్రయోజనాల కోసం ఉపయోగించాలని నేను కోరుకుంటున్నాను.

సాక్షి పేరు ఉరు సాక్షి సంప్రదించు ఫోన్ నంబర్ సాక్షి సంతకం

1..

2.

స్థలం :

ప్రతిపాదన చేసిన వారి సంతకం

తేదీ:

పేరు:

