



19th International Conference on Public Health, Convocation & Award giving Ceremony

Organised by

Alternative Medical Council Calcutta
BARASAT HUMAN WELFARE FOUNDATION

Office : Barasat, Helabattala, Kolkata - 700125

Website : www.amccindia.com / www.altmedonline.com

आमन्त्रण पत्र

स्थान - साइंस सिटी ऑडिटोरियम, कोलकाता तारीख 14 फरवरी 2016 (इतवार)

प्रिय प्राक्टिशनर,

आप को जानकर खुशी होगी आपका पसंदीदा **19th International Conference on Public Health, Convocation & Award Giving Ceremony** आनेवाले 14/2/2016 (इतवार) सुबह 9.30 बजे अयोजित किया जाएगा तथा विभिन्न थेरापी पर आधारित एक सुचनात्मक सुभेनीर प्रकाशित किया जाएगा। अल्टरनेटिव थेरापी कि जरूरत तथा उपकारिता को ले कर देश - विदेश कि विशिष्ट चिकित्सकगण चर्चा करेंगे। इस सम्मेलन में आप कि हाजिरि आवश्यक हैं। हाजिरि न होने पर आप बहुत हितलाभ से वंचित हो जाएंगे। **Delegate fees ₹ 1500** डेलिगेट फर्म एवं शुल्क जमा करनेका **अन्तिम तारीख 31/01/2016**। साधारण डेलिगेट के लिये - किटस, सुभेनीर, योगदान का प्रमाणपत्र, कफि तथा दोपहर कां भोजन।

एवर्ड - जिन चिकित्सकगणोंने स्वास्थ्य परिषेवा कि क्षेत्र में ख्याति प्राप्त किया हैं उन्हें एवर्ड से सम्बंधित किया जायेगा। इस साल आपको एवर्ड कि हकदार चुना गया हैं। नमिनेशन फिस ₹ 10000 . **एवर्ड के प्रकार -1) Globe of Honour 2) Gold Medal 3) Kaya Chikitsa Award 4) Legion of Honour Award.**। एवर्ड के लिये नमिनेशन फर्म तथा फिस दर्ज करनेका **अन्तिम तारीख - 31/01/2016**। **एवर्डिंग के लिये** - मेमेन्टो, खास किटस, सुभेनीर, योगदानका प्रमाणपत्र, कफि तथा दोपहर कां भोजन।

कान्वैकेशन समारोह - कामयाव तथा योग्य छात्रों को दिक्षान्त समारोह के जरिये विभिन्न सार्टिफिकेट प्रदान किया जाएगा। **कोर्स फिस ₹ 11000। अन्तिम दिनांक - 31/01/2016**। **वक्ता एवं सुभेनीर** - सम्मेलन मे प्रतिभागि वक्तार्ये का सार तथा **सुभेनीर** मे छापने के लिए लेख भेजने का अन्तिम दिनांक - 31/12/2015। **निवास स्थान** - होटल आवास के लिये अग्रिम भुगतान आवश्यक हैं।

* बैंक में शुल्क जमा करने का विवरण अगले पन्ने पर।

धन्यवाद के साथ
अध्यक्ष रमेश चन्द्र वैद्य
सेक्रेटारि

वारासात, 15 th November 2015

আমন্ত্রণ পত্র

স্থান - সায়েন্স সিটি অভিজিটারিয়াম, কোলকাতা তারিখ - ১৪/২/২০১৬ (রবিবার)

প্রিয় প্রাক্টিশনার,

আপনি জেনে খুশী হবেন যে, আপনাদের প্রিয় **19th. International Conference on Public Health, Convocation & Award Giving Ceremony** আগামী ১৪/২/২০১৬ (রবিবার) সকাল ৯-৩০টায় অনুষ্ঠিত হবে এবং বিভিন্ন খেরাপীর তথ্যবহুল একটি স্মৃতিসৌধও প্রকাশ করা হবে।

অপ্টারনেটিভ খেরাপীর প্রয়োজনীয়তা ও উপকারিতা সম্পর্কে দেশ - বিদেশের বিশিষ্ট চিকিৎসকগণ বক্তব্য রাখবেন। আপনি অবশ্যই এই কনফারেন্সে যোগদান করবেন। যোগদান না করলে অনেক কিছু থেকে বঞ্চিত হবেন। ডেলিগেট ফি ১৫০০ টাকা। ডেলিগেট ফি জমা দেওয়ার শেষ তারিখ - ৩১/১/২০১৬ ☞ সাধারণ ডেলিগেটদের - কিটস, সুভিনীর, পার্টিসিপেশন সার্টিফিকেট, কফি ও দুপুরে লাঞ্চ।

অ্যাওয়ার্ড - যে সকল চিকিৎসকগণ স্বাস্থ্য পরিষেবায় খ্যাতি অর্জন করেছেন, তাদের অ্যাওয়ার্ড প্রদানের মাধ্যমে সম্মানিত করা হবে। এ বছর আপনাকে অ্যাওয়ার্ড দেওয়ার জন্য মনোনীত করা হয়েছে। **নমিনেশন ফি ১০০০০ টাকা।** অ্যাওয়ার্ডের নাম - ১) গ্লোব অফ অনার ২) গোল্ড মেডেল ৩) কায় চিকিৎসা অ্যাওয়ার্ড ৪) লিজিয়ন অফ অনার অ্যাওয়ার্ড। অ্যাওয়ার্ড - এর জন্য নমিনেশন ফর্ম ও ফি জমা দেওয়ার শেষ তারিখ-৩১/১/২০১৬ ☞ অ্যাওয়ার্ডীদের - মেমেন্টো, স্পেশাল কিটস, সুভিনীর, পার্টিসিপেশন সার্টিফিকেট, কফি ও দুপুরে লাঞ্চ।

সমাবর্তন - কৃতী ছাত্র-ছাত্রীদের সমাবর্তন অনুষ্ঠানের মাধ্যমে বিভিন্ন সার্টিফিকেট প্রদান করা হবে। কোর্স ফি ১১০০০ টাকা। শেষ তারিখ-৩১/১/২০১৬

বক্তা ও স্মৃতিসৌধ - অনুষ্ঠানে বক্তব্য রাখার জন্য বক্তব্যের সারসংক্ষেপ এবং স্মৃতিসৌধে লেখা জমা দেওয়ার শেষ তারিখ - ৩১/১/২০১৬

অ্যাকোমোডেশন - হোটেল অ্যাকোমোডেশনের জন্য অগ্রীম পেমেন্ট পাঠাতে হবে।

* ফিস পাঠানোর নিয়মাবলী শেষের পাতায়।



ধন্যবাদান্তে
অধ্যক্ষ রমেশ চন্দ্র বৈদ্য
সেক্রেটারী

বারাসাত, ১৫ ই নভেম্বর ২০১৫

Invitation Letter

Venue - Science City Auditorium, Kolkata Date - 14/2/2016 (Sunday)

Dear Practitioner,

You Will be delighted to know that, your favourite **19th International Conference on Public Health, Convocation & Award Giving Ceremony** Will be held on 14/2/2016 (Sunday) at 9:30 AM and an informative souvenir on several therapies will be published in this context.

Renowned Practitioners from all around the globe will present their views & news about the relivance & benefit of Alternative Therapies. You must participate in this conference. If you miss out this opportunity, you will deprive yourself of a lot of betterment. ☞ **Delegate fees - ₹ 1500. Last date 31/1/2016.** Kits, Souvenir, Participati on Certificate, Coffee & Lunch for ordinary Delegates .

Name of Award - 1) Globe of Honour 2) Gold Medal 3) Kaya Chikitsa Award 4) Legion of Honour Award. Last date for Awardee fees & form submission is 31/1/2016.

☞ Memento, Special kits, Souvenir, Participation Certificate, Coffee & Lunch for Awardees.

Convocation - Successful & deserving students will be awarded several certificates during convocation ceremony. Course fees- ₹ 11000. Last date 31/1/2016.

Speakers & Souvenir - Last date for submission of abstract for willing speakers & articles for souvenir is 31/12/2015.

Accommodation - Hotel accommodations are available on advance payment.

How to send fees - You have to submit your fees by bank transfer in favour of **Baidya International Publication**, Please find below name of bank & A/C Nos.

1	AXIS BANK A/C No. 021010200021155 (IFSC-UTIB0000021) NABAPALLI BRANCH, BARASAT	STATE BANK OF INDIA A/C No. 30258024967 (IFSC-SBIN0010090) COLONY MORE BRANCH, BARASAT	UNION BANK OF INDIA A/C No. 569901010050229 (IFSC-UBIN569998) BARASAT BRANCH
---	---	---	--

By Demand Draft (DD) to be drawn favouring:
"Baidya International Publication", payable at Kolkata, India.

2	All documents send to : Baidya International Publication, Barasat, Helabattala, Kolkata-700125, India.
---	--

Contact : Mrs. M. Ganguly (033)25425572, 65401247, 25429273, 25242468,
Mob:8336934784 / 8336934820

Barasat, 15/11/2015

With Thanks
Ramesh Chandra Baidya
Secretary

19th. International Conference on Public Health, Convocation & Award giving Ceremony

Organised by

Alternative Medical Council Calcutta BARASAT HUMAN WELFARE FOUNDATION

Office : Barasat, Helabattala, Kolkata-700125

Website : www.amccindia.com / www.altmedonline.com

PARTICIPATION/NOMINATION FORM

(Please fill up this form in Block letters)

1. NAME

2. FATHER'S NAME

3. HUSBAND'S NAME

4. VILLAGE/ROAD

5. POST OFFICE

6. DISTRICT

7. PIN

8. STATE

9. COUNTRY

10. DATE OF BIRTH

11. QUALIFICATION

12. MOB NO.

13. PHONE

14. Apply for

DATE Signature of Applicant