



# N.E.H.M. OF INDIA

(A Competent Authority to impart Electropathy education & medical practice)

Auth. Ministry of Health & F.W., Govt. of India (PDR)

Ph: 011-25551774, 25555238

H.O.:-C2C/123, Pocket-12, Janak Puri, New Delhi- 110058 (INDIA)

Application Form For Registration Certificate  
(BEMS / MDEH Qualified Students)

1. **Applicant's Full Name** .....  
(आवेदन कर्ता का पूरा नाम)
2. **Applicant's Father's/Husb. name** .....  
(आवेदन कर्ता के पिता/पति का नाम)
3. **Date of Birth of the Applicant** .....  
(जन्म तिथि स्कूल/कालेज का सर्टिफिकेट भी संलग्न करें)
4. **Full Permanent Address with Pin Code Number** .....  
(आवेदन कर्ता का स्थायी पता, पिन कोड नम्बर सहित)  
Vill..... Post..... Th..... Distt.....  
State..... Pin..... Ph.....
5. **Full Present Address For Correspondence** .....  
(वर्तमान पता जिस पर पत्र व्यवहार किया जा सके, पिन कोड नम्बर सहित) सर्टिफिकेट किस पते पर भेजा जाये,  
पता लिखें.....  
Vill..... Post..... Th..... Distt.....  
State..... Pin..... Ph.....
6. **Qualifications of the Applicant**. (आवेदनकर्ता की योग्यता (कहाँ तक पढ़ाई की है))  
(a) Educational :  
(b) Medical : BEMS/MDEH  
(i) B.E. No.....  
(ii) Name of Institute.....  
(iii) Year of Passing of(Attach Marks-Sheet/Diploma Certificates)
7. **Other Particulars/Previous Registration, if any**.  
(अन्य कोई विवरण हो तो लिखें)
8. **Registration Fee Rs. 8000/- is being deposited.**
9. **Mode of payment : DD.No...../ M.O.No. ....../Cash**
10. I.....S/D/W/o.....do hereby solemnly affirm and declare that the details furnished above are true to the best of my knowledge. I further agree that my registration is liable to be cancelled if any incorrect information is furnished by me.

Attach 3 Photographs one should be pasted here.

Note: The students are required to apply for registration within the year from the date of issue passing certificate failing which Rs.1000/- will be charged as late fee. Registration certificate requires to be renewal in the intervals of every five years.

Date.....

Signature of Applicant  
(Full)

Electropathy / Electro Homoeopathy is Regulated by Ministry of Health & F.W., Govt. of India vide order V.25011/130/2012-HR & Recognized by Rajasthan Government.



**N.E.H.M. OF INDIA**  
**(CENTRAL BOARD)**  
**NEW DELHI - 58**

**OATH - LETTER (शपथ पत्र)**

Electrotherapy / Electro Homoeopathy medical system is working at the stage of promotion, development & research under NEHM of India, New Delhi. Ministry of Health & F.W., Govt. of India has issued a policy decision on 05-05-2010 in favour of NEHM of India that there is no ban on its medical practice and education. Hon'ble Supreme Court of India has already accepted / corroborated this policy decision on 22-01-2015 that there is no ban on medical practice of Electro Homoeopathy. Moreover, Rajasthan Govt. has already recognized the system by passing a Bill in Legislative Assembly on 9<sup>th</sup> March, 2018. Central Govt. is under process for the same.

I, Electropath Practitioner..... S/D/W of  
Shri..... R/O.....  
State..... Solemnly affirm & declare that with effect from today i.e..... I shall  
practise in Electrotherapy Medicines prepared/ made by NEHM OF INDIA, New Delhi only. If I am found practising  
in any other pathy or other than Electrotherapy Medicine prepared by other agencies, NEHM OF INDIA will be at  
liberty to cancel my medical registration certificate.

Applicant left thumb impression

Dated : .....

Signature of the Applicant

**शपथ पत्र**

इलेक्ट्रोपैथी/इलेक्ट्रोहोम्योपैथी चिकित्सा पद्धति का प्रचार, प्रसार व अनुसंधान कार्यक्रम एन0ई0एच0एम0 ऑफ इन्डिया, नई दिल्ली के द्वारा किया जा रहा है। स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार दिनांक 05.05.2010 को NEHM OF INDIA के पक्ष में एक पॉलिसी डिस्सीजन (Policy decision) जारी कर चुकी है, तदनुसार इस पद्धति में चिकित्सा व शिक्षा पर कोई प्रतिबंध/रोक नहीं है। मा0 सुप्रीम कोर्ट ने 22.01.2015 को इस पॉलिसी डिस्सीजन को अपनी सहमति/स्वीकृति (Acceptance /Corroboration) भी प्रदान कर चुकी है, तदनुसार ..... There is no ban on Medical Practice of Electrohomoeopathy..... राजस्थान सरकार ने 09 मार्च 2018 को इलेक्ट्रोपैथी बिल को पास करते हुये इस चिकित्सा पद्धति को मान्यता प्रदान कर दी है और भारत सरकार के पास भी विचाराधीन है।

मैं इलेक्ट्रोपैथ प्रेक्टिशनर ..... पुत्र/पुत्री/पत्नी श्री..... निवासी .....  
.....राज्य..... शपथ पूर्वक घोषणा  
करता हूँ कि आज दिनांक.....से NEHM OF INDIA द्वारा निर्मित इलेक्ट्रोपैथी औषधियों से ही  
चिकित्सा व्यवसाय (Medical Practice) करूंगा। यदि किसी अन्य पद्धति या विधान के अनुसार दण्ड का भागी हूँगा तथा  
NEHM OF INDIA को पूर्ण अधिकार है, कि वह मेरा रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र निरस्त (Cancelled) कर दें।

आवेदक के वायों अंगूठा का निशान

दिनांक : .....

आवेदक के हस्ताक्षर