

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत

अपर सहायक अभियन्ता / कनिष्ठ अभियन्ता (यांत्रिक)

के अनुरोध के आधार पर आवेदन करने

वाले कार्मिकों से प्राप्त ऐच्छिक स्थान


(प्रारूप 2)

D-S = (2)


अनुबंध के जोड़ों पर जोड़ों का प्रारंभ-2

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जगपद/सहस्री का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐतिहासिक स्थान परियोजना का नाम | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | टिप्पणी |
|----------|------------|--------------------------|---|------------------------|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | दीपक जुयाल | अपर सहायक अभियन्ता (घों) | अस्थायी वि. शौ. स्वच्छ ली. नि. वि. गी. ध. ध. ध. | दिल्ली | निर्माण स्वच्छ ली. नि. वि. उत्तरकाशी | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) ✓ <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | प्रस्तुत कारणों का विवरण दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुयेत। |

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाछति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 

नाम- दीपक जुयाल
पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता (घों)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 
नाम- सुरेश अमि सिंह
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता


D-S = (3)

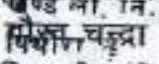
(15)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/राहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|----------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------|--|---|---|---------|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री ललित मोहन जोशी, | अपर सहायक अभियंता, यंत्रिक | वि०/यौ० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | चम्पावत/पाटी | 1. पंचम वि०/यौ० वृत्त, लो०नि०वि०, इल्हासी | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पाँच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पिताजी के हृदय की एंजियोप्लास्टी का डिस्चार्ज प्रमाण पत्र। | |

नोट :- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बंध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, जो एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- ललित मोहन जोशी,
 पदनाम- अपर सहायक अभियंता, यौ०

13/12/2015
 अधिशासी अभियंता
 हस्ताक्षर (कार्यालयीय)
 वि. यौ. खण्ड लो. नि. वि.
 नाम- 
 पदनाम- अधिशासी अभियंता



Narayan Hospital & Trauma Centre



DISCHARGE SUMMARY

| | | | | | |
|---------------|------------------|----------|------------|--------------------|------------|
| Patient Name: | Mr. Deep Chandra | Age/Sex: | 66Y/M | Date of Procedure: | 27/10/2023 |
| S/O | Mr. R. V. Joshi | IPD: | 2369 | UHID No.: | 181307 |
| Address: | Rudrapur | DOA: | 27/10/2023 | Time: | 01:22 PM |
| Mobile No.: | 9997278222 | DOD: | 29/10/2023 | Department: | Cardiology |

Consultant Incharge : Dr. S. P. Singh (M.B.B.S. (M.D. Medicine, DNB Cardio)

Final Diagnosis : CAD / HTN / ACS / Acute AWMI / LVEF= 30%
DVD = PTCA DES to LAD (1) Stent and LCx (1) Stent, was done on dated (27/10/2023).

Chief Complaints : Patient was admitted in this hospital with complaint of Chest pain / Ghabrahat / Sweating / BP- 110/80. After stabilization coronary angiography done which reveal of Double vessel disease: Proximal LAD 99% stenosis, Proximal RI 50-60% stenosis : Mid LCx 80-90% stenosis : Once patient attendant given written consent, then patient underwent for successful PTCA with to LAD and LCx.

Physical Finding on Admission : BP: 110/80, Pulse: 96/min, CVS: NAD, R/S: WNL, CNS: WNL, P/A: WNL

Investigations :

| | | |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------|
| BLOOD UREA : 27.22 mg/dl | HIV : Negative | HB : 11.5 gm/dl |
| SERUM CREATININE : 1.37 mg/dl | HCV : Negative | PLATELET COUNT : 185000/cu mm |
| RBS ON ADMISSION : 159.4 mg/dl | HBsAg : Negative | |

2D ECHO : Mid distal IVS, apex, anterior wall hypokinetic, Mild MR, Mild TR (PASP=30mmHg), Concentric LVH, Grade I DD, LVEF= 30%

OPERATION PROCEDURE/TREATMENT NOTE : Coronary angiography and Coronary angioplasty.
: PTCA DES to LAD (1) stent & LCx (1) Stent (27/10/2023)

CLINICAL CONDITION ON DISCHARGE : Satisfactory

ADVISE: Medical management (Follow up after 5 days)

TREATMENT ON DISCHARGE :

| | | | |
|--------------------------|----------|-------------------------------|------------------|
| Tab. Zivast- ASP 75/20mg | 1tab HS | Tab. Aspirin Total | 1tab OD |
| Tab. Brilinta- 90mg | 1 tab BD | Tab. Razo- D 20mg | 1tab OD(E/S) |
| Tab. Angiplot- 2.6mg | 1tab BD | Tab. Zedocef- Cv 200mg | 1tab BD X 3 days |
| Tab. Cytogaurd- OD 80mg | 1tab HS | Syp. Ulgel- A | 2TSF TDS |
| Tab. K- kore 5mg | 1tab BD | | |
| Tab. Dytor- Plus 5mg | 1 tab OD | | |
| Tab. Velol- XL 12.5mg | 1 tab OD | | |
| Tab. Tenfold- Lc | 1 tab OD | | |

Self Attested

अपर सहायक अभियन्ता
वि०/या० खण्ड लो०नि०वि०
विश्वनाथ

DR. S. P. SINGH

(M.D. (MEDICINE) , DNB (CARDIOLOGY)

CONSULTANT & INTERVENTIONAL CARDIOLOGIST

D-5 = 04

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया जा रहा है | टिप्पणी | |
|----------|------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------|--|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | श्री दिनेश अशवाल | अपर सहायक अभियंता (सी०) | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला | बडकोट / उत्तरकाशी | 1. वि०सी० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून। 2. वि०सी० खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, रुडकी। 4. रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, डोईवाला। 5. रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, रुडकी। | धारा के नाम के आगे √ लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात) | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण मेरे वृद्ध पिता जी के न्यूरॉ एवं हृदय रोग चिकित्सा सम्बन्धी दस्तावेज (छाया प्रति संलग्न)। | मेरे पिताजी न्यूरॉ एवं हृदय रोग से पीड़ित हैं, जिस कारणवश प्रार्थी को पिताजी के स्वास्थ्य परिक्षण हेतु प्रतिमाह देहरादून आना जाना पड़ता है। अतः अनुरोध है कि पिताजी का स्वास्थ्य को मध्यनजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण ऐच्छिक स्थान में से दिये गये किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम -
पदनाम-

(Signature)
 दिनेश अशवाल
 अपर सहायक अभियंता (सी०)
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला

हस्ताक्षर कार्यव्यवस्था

नाम
पदनाम

(Signature)
 बलराम मिश्रा
 अधिरासी अभियंता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला

ge ms

Graphic Era Institute of Medical Sciences
Deenohat, Charnia Rd., Dehradun,
Uttarakhand - 248007

Tollfree: 1800-889-7351

Website: www.geimshospital.com

(1431) (15)
OPD Consultation

Date: 12/3/2024

Patient Name: Mrs. Tilak Chandel

UHID No.: 85103 Age: 64 Sex: M

Referred by: Dr. General Medicine

UKMCI No.: Dr. Nisha Agarwal

1st Visit - Last Visit - Next visit

UNIT-3

Nutritional Status: _____
Allergy Status: _____
Pain Score: _____
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Weight: 59 kg BP: 120/80 mm/Hg
Pulse Rate: 75 b/m. SpO₂: 100 %

Clinical Presentation:

> CVA / CAD (now ITC)

MDS hr → Rt MCA infarct

20240 → ②

Bilateral d/p → Lt CCA → Thickening

Diagnosis:

Advice:

① Cap EWSPR2N GOLD 20 HS-21^h

② Cap SOMPL2-D Mc-2011m^h 1^h c⁻

Treatment: _____

x 3 months

Payp
Dr. Nisha Agarwal
Graphic Era Institute of Medical Sciences
Deenohat, Charnia Rd., Dehradun, Uttarakhand

Follow Up:

For Appointment, please call on: 1800-889-7351 or _____

DEPARTMENT OF RADIOLOGY

| | | | |
|-----------------|------------------------------------|------------------|--------------|
| UHID / IP NO | 85163 (21307) | RIS No./Status : | 46422/ Final |
| Patient Name : | Mr. TILAK CHAND | Age/Gender : | 63 Y/M |
| Prescribed By : | Dr. NEHA AGARWAL | Ward/Bed No : | OPD |
| III Date/No : | 08/12/2023 9:44AM CPCA/23-24/S4867 | Referred By : | |
| Report Date : | 08/12/2023 12:02PM | Company Name: | SGHS |

CAROTID DOPPLER

Carotid vessels in the neck evaluated by grey scale, colour mapping, power doppler and on spectral waveforms using high frequency 12MHz linear transducer.

The study reveals

Normal intimo-medial thickening in right common carotid artery measuring approx. 0.8 mm

Significant intimo-medial thickening in left common carotid artery measuring approx. 1.1 mm on left side.

Bilateral common carotid, internal carotid and external carotid arteries shows normal peak systolic velocity and flow spectrum.

No hemodynamically significant stenosis is seen.

Vertebral arteries show a normal low resistance continuous antegrade flow bilaterally.

Please correlate clinically

--End of Report--



Dr. Jakhota Yash Mohan
MBBS, MD - Radio-Diagnosis
Attending Consultant

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Dugam Jo Dugam (5)

| क्र.स. | नाम | पद नाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | मूळ जनपद / तहसील का नाम | स्थापनकारण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में | एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | टिप्पणी | |
|--------|----------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------|---|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | सकुल कुमार रवि | अपर सहायक अभियन्ता (वा.) | निर्माण खण्ड, लो.नि.वि. ऊखीमठ | देहरादून / देहरादून | 1. प्रांतीय खण्ड, लो.नि.वि. देहरादून। 2. वि./वा. खण्ड, लो.नि.वि. ऋषिकेश। 3. प्रांतीय खण्ड, लो.नि.वि. नदपुर 4. निर्माण खण्ड, लो.नि.वि. बाराबंसी 5. वि./वा. खण्ड, लो.नि.वि. बाबूपुर 6. निर्माण खण्ड लो.नि.वि. रातल्गंजी 7. अस्थाई खण्ड, लो.नि.वि. सीतामगर। 8. निर्माण खण्ड, लो.नि.वि. पुरोला 9. अस्थाई खण्ड, लो.नि.वि. धनसाली 10. अस्थाई खण्ड, लो.नि.वि. धादूद | <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (अ) दुर्गम से दुर्गम | साक्ष्य संलग्न है। ऑफ रिपोर्ट | 7 वर्ष की डेडी को टाईप-नॉनलाइन विमरी/ जीवक अपडेटिंग है। तभी माइक्रोसॉफ्ट की डिमांड भी है। |

नोट- कॉलम संख्या-02 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में स्थान स्तर से निर्वाह प्रणालय फल स्वयमचालित प्रणालय से संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एवट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

Ravi Kumar
 इलाहाबाद (कार्यिक)

नाम- सकुल कुमार रवि
 पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता (वा.)

इलाहाबाद (कार्यालय/वा.)
[Signature]
 नाम- इ. मनोज कुमार राव
 पदनाम- अभियन्ता अभियन्ता
 आइ.ए.सी. अभियन्ता
 नि.नि.वि. लो. नि. वि. उखीमठ

0-5 = (7)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/ तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|----------|-------------------|------------------------------|---|----------------------------|---|--|--|---|
| | | | | | | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1- | नन्दु किशोर भारती | अपर सहायक अभियन्ता (वि०/पा०) | निर्माण खण्ड लो० नि० वि० धराली जिला-चमौली | गंगौली हाट जिला- पिथौरागढ़ | 1- निर्माण खण्ड लो० नि० वि० पीरवरी 2- इम्प्लाइड खण्ड लो० नि० वि० बेरीनाग 3- प्रो० ख० लो० नि० वि० बागीश्वर 4- प्रो० ख० लो० नि० वि० लक्ष्मणपुर 5- डॉ० ख० लो० वि० सिंगरगोण्ड | धारा 17(1) (ख)(घ) | 1- धर्मपूरी के कार्यालय में 2- प्राथमिक Medical Report (U.S. Report) | अवेदन प्रस्तुत है कि प्राथी की धर्मपूरी स्थित पौखरी में कार्यरत है तथा प्राथी की प्रत्याजी बेरीनाग स्थित है। प्राथी का स्वास्थ्य आजकल ठीक नहीं है। अतः प्राथी को पारिवारिक दायित्व को निर्वहन करने में अतिरिक्त कठिनाई हो रही है। अवेदन यदि प्राथी का स्थानान्तरण पौखरी या बेरीनाग हो जायेगा तो प्राथी अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन राजकीय कार्यों के साथ-साथ कर सकेगा जिस हेतु प्राथी आपका आभारी रहेगा। |

नोट :- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) N. Bhatti

नाम - Nand Kishor Bhatti
पदनाम - Additional Assistant Engineer
(E/m) C. D. P. W. D. Harali

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम -
पदनाम -
31/5/2024

कार्यरत प्रभाषण

प्रमाणित किया गया है कि श्रीमती इन्दु भारती
वर्तमान में राजकीय बालिका इण्टर कॉलेज पोखरीखोली (ए)
में सहायक अध्यापिका (रूल ० टी०) के रूप में कार्यरत हैं।

ब्रह्मचरि

GOVERNMENT
POKHRIKHOOLI

Self Attested

NBhashi

Nandkishor Bhashi

AAROGYADHAM SUPER SPECIALITY HOSPITAL & RESEARCH CENTRE

UHID-2106/23-24

NAME- MR NAND KISHOR BHARTI

REFD BY- DR. VIPUL KANDWAL MS

AGE-42 /Y GENDER- MALE

DATE/TIME- 14/June/2023 3:15 PM

ULTRASOUND | WHOLE ABDOMEN

LIVER- appears mildly enlarged in size measuring about 16.4 cm and shows diffuse fatty infiltration s/o grade II fatty liver. No focal lesion is seen. Intrahepatic biliary radicles are not dilated. Hepatic and portal vein branches appear normal.

GALL BLADDER- is normal in size and shows normal wall thickness. No calculus is seen. No pericholecystic collection is seen.

CBD- is normal in course and caliber. No calculus or mass lesion is seen.

PANCREAS- Appears normal in size, outline and echo texture. No focal mass lesion is seen. Pancreatic duct is not dilated.

KIDNEYS- Both kidneys are normal in size, (RK 10.1 x 4.2 cm & LK 11.2 x 5.1 cm) and normal in echogenicity. Cortico medullary differentiation is maintained. No calculus or hydronephrosis is seen. There is a/o simple cyst of size 1.6 x 1.6 cm in upper pole region in right kidney.

SPLEEN- Spleen is normal in size (11 cm) and echo texture. No focal lesion is seen.

URINARY BLADDER- is well distended and appears normal. No calculus or mass lesion seen. Pre-void- 320cc, post void- 121 cc.

PROSTATE- It normal in size (15 cc) shape and echo texture. No focal mass or capsular breach is seen.

Bowel loops - appears normal in caliber and wall thickness. No evidence of stricture or obstruction seen.

No free fluid is seen.

IMPRESSION - USG findings shows -


- Hepatomegaly with grade II fatty liver.
- Simple cyst in right kidney (benign, class I).
- Significant post void urine retention- likely urethral obstruction.

Advice- clinical correlation and further evaluation with MCU/RGU.

Self Attested

NBharti

Nand Kishor Bharti

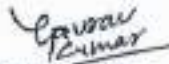

DR HANTANT
CONSULTANT RADIOLOGIST


0-5 = (12)

अनुरोध के आधार पर आवदेन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/सहस्रील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में। | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|----------|-----------------|---------------------|----------------------------------|-------------------------|--|--|-----------------------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | श्री गौरव कुमार | कनिष्ठ अभियंता (या) | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गुप्तकाशी | देहरादून / देहरादून | <ol style="list-style-type: none"> 1. प्रान्तीय खण्ड, देहरादून 2. निर्माण खण्ड, देहरादून 3. वि०/या० खण्ड देहरादून 4. रा०रा० मार्ग खण्ड, देहरादून 5. रा०रा० मार्ग खण्ड, डोईवाला 6. वि०/या० खण्ड अधिकाेश 7. अस्थाई खण्ड, सहिया 8. रा०रा० मार्ग खण्ड, श्रीनगर | <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात) | अनुरोध पत्र संस्तुति सहित। | - |

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बंध मे सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण-पत्र स्वप्रमाणित संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- श्री गौरव कुमार
 पदनाम- कनिष्ठ अभियंता (यांत्रिक)


 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम- ई० विनय झिंवाण
 पदनाम- अधिशासी अभियंता



संख्या

महोदय, कनिष्ठ अभियंता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड लो०नि०वि०, देहरादून

विषय - पत्रिका

स्वामिनांतरण एवं 2017 के पत्रिका नमूने के आधार पर स्वामिनांतरण करने संबंधित

महोदय,

अवगत कथना है कि प्रार्थी दिनांक 29/08/2016 में दिनांक 05/01/2022 तक वि०/ यौ० खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून में कनिष्ठ अभियंता (यौ०) के पद पर कार्यरत रहा, जिसके उपरान्त प्रार्थी का स्वामिनांतरण होने के पश्चात् स्वयं निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गुप्तकाशी के प्रवर्तन एवं पूर्ण रूप की केंद्रस्थान पर पत्रिका-संबंधित गतिमान अत्यन्त महत्वपूर्ण कार्य पर दिनांक 01/01/2022 में कार्यरत तक कार्यरत हुए।

महोदय उपरोक्त के क्रम में सादर विवेचन इस प्रकार है कि प्रार्थी का घर में नुद मल्ला-पिन्ड जी है, जिनकी देखभाल एकमात्र प्रार्थी को ही करनी पड़ती है। महोदय प्रार्थी की परिवारों का स्वास्थ्य एवं पिताजी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है। महोदय प्रार्थी के पिताजी का अंत्य में कम दिशाई देर की समस्या उत्पन्न रहता है, सुगर तथा पेर में नशों की समस्या है। नशों की समस्या होने के कारण उनके पैरों में

366/EA
4-12-2023

अधीनस्थ अंश
11 वीं दिनांक

04

6345
11/12/23

जवाहर सुजन रहती है, जिस कारण उन्हें चलने-बिचने में अत्यन्त कठिनाई होती है, साथ ही घर-पिन्ड की जिम्मेदारी को 60 से 70 प्रतिशत तक खराब है जिसके उपचार हेतु उन्हें बार-बार उच्च चिकित्साकीय सम्बन्धों से लाभान्वित उपचार हेतु प्रार्थी को मुख्यालय छोड़कर जाना पड़ता है। महोदय मुख्यालय से घर की दूरी लगभग 250 किमी है। घर से अत्यन्त दूर बेधारेनाथ होने के कारण पिताजी का स्वास्थ्य अत्यन्त खराब हो चुका है। प्रार्थी की स्थिति में तथा घर में कोई जिम्मेदार व्यक्ति न होने के कारण उनकी देखभाल व तुरन्त आपतकालीन चिकित्सा उपचार प्राप्त करने में अत्यन्त कठिनाई होती है। जिस कारण नुद पिताजी की उपचार करने हेतु अपने कार्यस्थल को छोड़कर गृहनगर आना पड़ता है। बार-बार मुख्यालय छोड़कर जाना से नरी कार्यरतों में भी विपरीत प्रभाव पड़ रहा है, जिस कारण मानसिक तनाव भी बना रहा है।

आ: महोदय से सादर विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उपरोक्त समस्या परिस्थिति का दृष्टिकोण प्रार्थी के स्वामिनांतरण हेतु सहानुभूतिपूर्वक विचार कर प्रार्थी का स्वामिनांतरण निजी हित में निर्माण खण्ड गुप्तकाशी से देहरादून में स्थित लोक निर्माण विभाग के सुगम खण्डों में से किसी एक खण्ड में काम की कृपा करें जिससे कि प्रार्थी अपने पिताजी का सही से उपचार करने के साथ-साथ राजकीय कार्यों का भी चुकाता रूप से सम्पादन कर सके। जिस हेतु प्रार्थी आपका आभार आभारी रहेगा। सादर सहित।

अधीनस्थ अंश
महोदय, सादर इस आप के साथ प्रेम
सर्वे से सादर सादर
ने को सादर कुमार का स्वामिनांतरण होने पर
रुझ में अन्य स्वीकृत / काम स्वामिन भाग्यदा (पां)
को कराना प्रोत्साहित है।

प्रार्थी
Loyal
(गौरव कुमार)
कनिष्ठ अभियंता, (यौ०)
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गुप्तकाशी।

6345
01/12/23
कु.समि. देहरादून

अधीनस्थ अंश
मुख्य अभियंता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड लो०नि०वि०, देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

7865
महोदय, सादर दि 7/12/23
आतिथ तक वर्तमान कार्य में
निष्ठा प्रदर्शित की कार्य कर रही है।
किंतु प्रार्थी के पारिवारिक कारणों
के कारण अग्रित होगा कि इनका
स्वामिनांतरण देहरादून के निकट
पार 11/12/23 को प्रकाश लेया जा रहे है।
अधीनस्थ अभियंता
यौ० नुद लो०नि०वि०
गुप्तकाशी

स्वसमापित
Loyal
Kumar

कनिष्ठ अभियंता (यौ०),
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
गुप्तकाशी

P.T. 0

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

D-S = (23)

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | ग्रह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में | | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|----------|----------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|--|-------------------------|--|---|---------|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | ई० साक्षी गौतम | कनिष्ठ अभियन्ता (यौ०) | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अस्कोट | ऊधमसिंह नगर/जसपुर | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० हल्द्वानी | घात के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | प्राथिनी निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अस्कोट में विगत 8 वर्षों से कार्यरत है, मेरे द्वारा पूर्व में भी स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया गया था। परन्तु कोई भी कार्यवाही नहीं हो पायी थी। तदोपरान्त प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष देहरादून के पत्रांक 138/02 पृष्ठ-सामान्य/16 दिनांक 28-02-2023 द्वारा प्राथिनी को स्थानान्तरण एक्ट के दौरान आवेदन करने हेतु लिखा गया। जिसके क्रम में मेरे द्वारा पुनः अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया जा रहा है। इसके अतिरिक्त महोदय प्राथिनी वर्ष 2022 में आकस्मिक ऑपरेशन कराया गया है तथा वर्तमान में भी ईलाज कराया जा रहा है। दुर्भाग्यवश होने के कारण ईलाज कराने में अत्यधिक कठिनाईयां आ रही हैं और समय-समय पर ईलाज करने हेतु प्राथिनी को हल्द्वानी आना पड़ता है। साथ ही साथ यह भी अवगत कराना है कि प्राथिनी का घर अत्यधिक दूरी होने के कारण अपने माता-पिता बुजुर्ग होने से अपनी पारिवारिक स्थितियों में सामंजस्य नहीं हो पा रहा। अतः प्राथिनी की उक्त परिस्थितियों को म्यानजर रखते हुये अनुरोध के आधार पर अन्यत्र नजदीकी खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें। | |
| | | | | | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० खटीमा | ✓ धारा 17(1) (ख) (एक) | विकिस्ता प्रपत्र | | |
| | | | | | वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि० बाजपुर | धारा 17(1) (ख) (दो) | | | |
| | | | | | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० काशीपुर | धारा 17(1) (ख) (तीन) | | | |
| | | | | | | धारा 17(1) (ख) (चार) | | | |
| | | | | | | धारा 17(1) (ख) (पाँच) | | | |
| | | | | | | धारा 17(1) (ख) (छ) | | | |
| | | | | | | धारा 17(1) (ख) (सात) | | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक) *10/5/24*

नाम- ई० साक्षी गौतम
पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता (यौ०)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

Jaish
अधिसंरक्षित अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अस्कोट

चिकित्सा स्वास्थ्य सेवार्यं, जनपद-पिथौरागढ़ (उत्तराखण्ड)



प्राथमिक / अति० प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र ✓



स० एलोपैथिक चिकित्सालय..... 22/11/22
 रोगी का नाम..... स. स. स.
 पता..... जिला.....
 आयु 33 P.R. स्त्री/पुरुष F बच्चों की सं०

| दिनांक | लक्षण तथा उपचार |
|--------|---|
| 428 | <p>10/05/2024</p> <p>Rx</p> <p>① मधुपष्टी-यूर्ण - 3gm ② सिंगोपलादि-यूर्ण - 3gm + टंक्रण भस्म - 250 mg</p> <p>This is to certify that Mrs. Sakshi Gantam operated for fibroid uterus on 23/11/22. Now, for regular health check-up, she is unavailable for regular health check-up and facing difficulty to survive in hilly areas.</p> <p>पंजीकरण शुल्क ₹</p> <p>प्रभारी चिकित्साधिकारी स० ए० चि० (आयुष विंग) अस्पताल, पिथौरागढ़</p> |



यह पर्चा केवल 15 दिनों के लिए मान्य है।



1. चिकित्सालय परिसर धूम्रपान वर्जित क्षेत्र है, इसे साफ रखने में सहयोग करें
2. एड्स एक जानलेवा बीमारी है। असुरक्षित यौन सम्बन्धों से बचें।
3. कन्या भ्रूण हत्या एवं गर्भस्थ शिशु की जाँच कराना दण्डनीय अपराध है।

(OPD)

स्वास्थ्य सेवाएँ, जनपद- उधम सिंह नगर
सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, जसपुर

7



रोगी का नाम आशी शोचन
पता
आयु 32 स्त्री/पुरुष



नम नं. 5341

जनपद कार्यालय

23/11/22

Ribroid uterus \bar{c} 1^o Inf.

Patient counselled
for fibroid
removal
treatment
for 1^o Inf.

Re
Refer to higher
centre for
further Ht
& upst-
digo



बेटा हो या बेटी
हैं तो आपके
गंगन का फूल

केवल 15 दिन के लिए माण्ड्य
चिकित्सालय परिसर धूम्रपान वर्जित
क्षेत्र है, इसे साफ रखने में सहयोग करें।

माँ के गर्भ में लड़के या
लड़की का पता करना या
करवाना दण्डनीय अपराध है।

Scanned by CamScanner

1 Unit

31/5/22
14/3/22
15/2/22

REFERRAL FORM
(For University Health Centre / Sub-Medical Hospital / District Hospital / Base Hospital / Govt. Medical College)
(Name of Referring Government Hospital with Address etc.)

5341
Date: 01/11/22 01:00pm

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Name of Patient | Sarika Gautam |
| 2 | Roll No. of Patient | PMFY17A9D |
| 3 | Age | 24 |
| 4 | Sex | Female |
| 5 | Address of Patient (with District) | Unnava, Kolar District |
| 6 | Reason for Referral | fibroid uterus @ 10 wks. |
| 7 | Diagnosis | Unnava, Kolar District |
| 8 | Specialist Referring | Dr. Vishnu Kumar |

1. I have read and fully understand the above information.
2. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
3. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
4. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
5. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
6. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
7. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:
8. I am referring the patient to the above hospital for the following reasons:

Signature: *[Signature]*
Name: Dr. C. Jaspur
Designation: (M.B.B.S.) Urologist
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*
Institution: *[Signature]*



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
KARNATAKA GOVT



समुदाय के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र. सं. | समुदाय | समाप्त आवेदन सं. का क्र. | सुख प्रसन्न/समस्या का नाम | स्थानांतरण के लिए स्थिति का वर्णन करने के लिए | यदि ही बात किसी प्रकार अनुभव किया गया है | दिनांक | |
|----------|---------|------------------------------|---|---|---|---|--------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 01 | सोनुदीप | अपर सहायक अभियन्ता (वि०/या०) | प्राथमिक खण्ड लोक निर्माण विभाग मैनाताल | देहरादून/ वि०/या० खण्ड देहरादून | बादा के नाम के जाने के लिये <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> बादा 17(1) (ख) (सात) | प्रस्तुत बादों का विवरण श्री रीश टोषिया अपर सहायक अभियन्ता (वि०/या०) वि०/या० खण्ड लोक निर्माण देहरादून जी के साथ पारस्परिक स्थानांतरण करने हेतु अनुबंध परा संलग्न, | दिनांक 20/05/20 |

नोट- अधिकतम 07 में वसतों को आधार के समूह में रखने के लिए निर्णय प्रमाण पर परामर्शित ध्यापकों से सल्लाह करना अनिवार्य होगा, सभी वसतों को वसत के अनुसार लाभ दिया जा सकेगा।
 उस्ताद (आभियन्ता) *दीप*

नाम- सोनुदीप
 पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता (वि०/या०)
 प्रा० खण्ड, लोक निर्माण विभाग
 मैनाताल

उस्ताद (आभियन्ता)
 नाम- *दीप* 20 रीश कुमार सम्मेना
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
 प्रा०/या० खण्ड लोक निर्माण विभाग
 मैनाताल

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लो०नि०वि० उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा :- उचित माध्यम।

विषय :- पारस्परिक स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

निवेदन है कि हम अपनी व्यक्तिगत परिस्थिति के कारण निम्नानुसार पारस्परिक स्थानान्तरण हेतु इच्छुक हैं।

1. सोनू दीप, अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०) प्रा०ख०, लो०नि०वि० नैनीताल से वि०/यौ० खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून।


मेरे द्वारा पूर्व में ही 9 वर्ष पूर्व सेवा की गई है तथा आपके पत्रांक 555/ 02 व्यध-स०/ 22/ 22 दि० 08.07.2022 को, अपर सहायक अभियन्ता के पद को समूह 'ख' का पद मानते हुए गृह जनपद से बाहर प्रा०ख०, नैनीताल कर दिया गया। महोदय मेरे माता पिता काफी वृद्ध हैं तथा दोनों का स्वास्थ्य ठीक नहीं रहता, मेरे बड़े भाई केन्द्र सरकार के उपकन ओ०एन०जी०सी० त्रिपुरा में कार्यरत हैं ऐसे में माता पिता के देखभाल में तथा सम्पूर्ण पारिवारिक दायित्व प्रार्थी के ही ऊपर है।

2. हरीश सिंह टोलिया, अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०) खण्ड देहरादून से प्रा०ख०, लो०नि०वि०, नैनीताल।

प्रार्थी के घर पर वृद्ध माता-पिता एवं भाई का परिवार रहता है। प्रार्थी का भाई भारतीय सेना से दूरस्थ क्षेत्र में कार्यरत है जिस कारण सम्पूर्ण परिवार का दायित्व प्रार्थी के ऊपर है।

अतः महोदय से सादर निवेदन है कि हमारी परिस्थितियों के मध्य नजर रखते हुये सहानुभूतिपूर्वक विचार कर हमारा स्थानान्तरण पारस्परिक सहमति के आधार पर उपरोक्तानुसार करने की कृपा करें। ताकि हम राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का भी सुगमता पूर्वक निर्वहन कर सकें।

प्रार्थी


14/07/24
(सोनू दीप)

अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०)
प्रा०ख०, लो०नि०वि० नैनीताल

प्रार्थी



(हरीश सिंह टोलिया)
अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०)
वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि० देहरादून

अग्रिम प्रतिलिपि :-

1. प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि उक्त विषय पर सहानुभूति पूर्वक निर्णय लेते हुए पारस्परिक स्थानान्तरण करने की महति कृपा कीजियेगा।

2. प्रांतीय अध्यक्ष / महामंत्री उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ, लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

(सोनू दीप)

अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०)
प्रा०ख०, लो०नि०वि० नैनीताल

(हरीश सिंह टोलिया)

अपर सहायक अभियन्ता (वि०/यौ०)
वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि० देहरादून