

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत  
अपर सहायक अभियन्ता / कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के  
{स्थानान्तरण की धारा 17 (1) ख एक)}  
के आधार पर आवेदन करने वाले कार्मिकों  
से प्राप्त ऐच्छिक स्थान (प्रारूप 2)

All Durgam D-S = 261  
 meet (अपार)

क्र. ५१ ३३४/२००७/२०११/११ ११

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2 (संशोधित)

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान आवंटित का नाम	गृह जलपत्र/सहस्रील का नाम	स्थानांतरण हेतु ०३ दिवसीय काल परिभाषा क्रम में	एक ही धारा विच्छेद अंतर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	श्री आशीष अरोड़ा	अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लोअनिवि, चम्बा	हरिद्वार/हरिद्वार	1. निर्माण खण्ड, लोअनिवि सड़की 2. अपार सहायक, लोअनिवि अतिक्रम 3. प्र.० खण्ड, लोअनिवि हरिद्वार 4. स.प्र.० खण्ड, लोअनिवि देहरादून 5. निर्माण खण्ड लोअनिवि लखार 6. स.प्र.० खण्ड लोअनिवि डोंड़वाल <del>7. निर्माण खण्ड, लोअनिवि देहरादून</del> <del>8. निर्माण खण्ड, लोअनिवि देहरादून</del> <del>9. निर्माण खण्ड, लोअनिवि देहरादून</del>	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" type="checkbox"/> अधिविध 3(ग) के अन्तर्गत (ANGIOPLAST) <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)	धारा 17(1) (ख) (एक) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (दो) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (तीन) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (चार) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (पाँच) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (छ) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है। धारा 17(1) (ख) (सात) के अन्तर्गत अतिक्रम अंतर्गत धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अतिक्रम है।

नोट-कोरम संख्या-07 में दर्शाए गए आधार को सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वयंमार्गित सक्षम करण अभियान द्वारा तभी एण्ट जी धारा के अन्तर्गत प्राप्त किया जा सकेगा

हस्ताक्षर : 8 अगस्त 2024  
 नाम : श्री आशीष अरोड़ा  
 पदनाम : अपर सहायक अभियन्ता  
 निर्माण खण्ड, लोअनिवि, चम्बा  
 (टिहरी गढ़वाल)


हस्ताक्षर : [Signature]  
 नाम : ई.० जगदीश सिंह  
 पदनाम : अधिशासी अभियन्ता  
 निर्माण खण्ड, लोअनिवि, चम्बा (टिहरी गढ़वाल)

You  
5 minutes ago



प्रमाण  
 महाविद्यालय / जिल्हा  
 राज्य शिक्षण परिषद,  
 उलटाबाबा, देह्रादून ।  
 सेवा नं.  
 अधिकांनी अधिनियम  
 विधान संख्या, टीओसी  
 कायदा टीओसी संख्या ।  
 पत्रांक-  
 राज्य शिक्षण परिषद-886/2023/10717 दिनांक 02 नवम्बर 2023  
 विषय-  
 श्री ज्योतीष अरोडा को स्वास्थ्य परीक्षण को सम्बन्ध में ।  
 महोदय

उपरोक्त विषयक महाविद्यालय शिक्षण, माध्यम एवं परिवार कल्याण, उलटाबाबा,  
 देह्रादून को पत्रांक-189/8/1/2023/टीओसी/27838 दिनांक 18 सितम्बर 2023 को अनुपालन में  
 दिनांक 02 नवम्बर 2023 को राज्य शिक्षण परिषद को सम्मुख श्री ज्योतीष अरोडा अपने स्वास्थ्य परीक्षण  
 हेतु उपरिष्ठत हृदय/हृदय परीक्षण रिपोर्ट उपरोक्त इस पत्र को साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है ।

मयादीय,  
  
 अधिकारी / मुख्य शिक्षण अधिकारी  
 राज्य शिक्षण परिषद  
 उलटाबाबा, देह्रादून ।

You  
5 minutes ago



पुस्तकालय प्रविष्टिपत्र प्रमाण पत्र

राज्य चिकित्सा परिषद  
की प्राचीन अटोडा

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव  
राज्य चिकित्सा परिषद  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

माननीय मुख्य चिकित्सा अधिकारी एवं अधिकार कर्मचारी, उत्तराखण्ड, देहरादून के  
पत्रिका-पत्रिका-189/8/1/2023/टीसी/28738 दिनांक 19 सितम्बर, 2023 के तहत से राज्य  
चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून को सम्बन्धित की जाती है अटोडा तम लगभग 42 वर्ष अनेक स्वास्थ्य  
सेवाएं हेतु दिनांक 02 नवम्बर, 2023 को पदस्थित हुई।

प्रतिबन्धित/अनुरोध *Summary history disease - pica (stent)*  
*to Lx 19/9/2023 of patients requires regular*  
*follow up & treatment. X*

क्या क्या।

(डॉ० एचएन सिंह)  
अध्यक्ष/सचिव/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डॉ० सतिशका शर्मा)  
मुख्य सचिव/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डॉ० प्रदीप शर्मा)  
चिकित्सक/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

माननीय/अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

D-S = 171

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान करियता कम में	एक्ट की धारा 17(1) (ख) (1) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	निखिल कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	नि० ख० लो०नि०वि० बैजरो	गृह जनपद- देहरादून (तहसील-देहरादून)	1- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० घन्ना। 2- जस्ताई खण्ड लो०नि०वि० मल्लू। 3- जस्ताई खण्ड लो०नि०वि० त्रिविया। 4- जस्ताई खण्ड लो०नि०वि० पकनगा। 5- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० टिहरी। 6- राज्या खण्ड लो०नि०वि० रोईवाला। 7- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून। 8- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० देहरादून। 9- जस्ताई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश। 10- राज्या खण्ड लो०नि०वि० देहरादून।	धारा 17(1) (ख) (1) प्राथी की अल्पस्थिता के कारण तथा घर से वर्तमान कार्यालय की दूरी अधिक होने के कारण स्वयं के स्वास्थ्य उपचार समय-समय पर कराने हेतु प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण प्राथी का स्वास्थ्य उपचार देहरादून में चल रहा है। (संलग्न मेडिकल रिपोर्ट)	मेरी सेवा अवधि विभाग व खण्ड में योगदान की तिथि 05.07.2018 से 31.05.2024 तक कुल 5 वर्ष 10 माह 26 दिन। वर्तमान तक मेरी सम्पूर्ण सेवा अवधि दुर्गम स्थल एवं एक ही खण्ड में है। अतः स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(1) ख (1) के अनुसार अनुरोध के आधार पर दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल स्थानान्तरण हेतु अग्रलिखित विकल्पों क्रमांक 01 से 06 में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

*Nikhil*  
 निखिल कुमार  
 अपर सहायक अभियन्ता सिविल  
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि०  
 बैजरो।

*Deep*  
 अधिशासी अभियन्ता  
 नि० ख० लोक निर्माण विभाग  
 बैजरो (गढ़वाल)



NAME OF PATIENT	Mr. NIKHIL	TEST REQUEST ID	10127861
AGE / GENDER	28 Yrs Male	TEST / REGISTERED ON	22/12/2022 11:18:39
Referred BY DR	Dr. DHRUV GUPTA MD	REPORTED ON	22/12/2022 11:35:57

PNDT Registration No: AA/DM/212

**MRI BRAIN PLAIN**

MR Imaging was performed on a 1.5 Tesla Machine using 16 Channel coils

**Protocol:**

Axial: T1 TSE, T2 TSE, FLAIR, SWI, DWI  
Sagittal and Coronal: T2 TSE

**Findings:**

*Nodular hypointense lesion with perilesional edema is seen in the left frontal lobe.*

Bilateral cerebral hemispheres show normal morphology and signal intensity elsewhere.

Bilateral basal ganglia and thalami display normal morphology and signal intensity.

Bilateral lateral ventricles and the third ventricle are normal.

Midbrain, pons and medulla are normal in morphology and signal intensity.

Cerebral aqueduct and fourth ventricle are normal.

Bilateral cerebellar hemispheres and vermis are normal in morphology and signal intensity.

Sella and bilateral cavernous sinuses are normal.

Bilateral trigeminal nerves, vestibulo - cochlear and facial nerve complexes are normal.

**Impression: Inflammatory granuloma, likely NCC with perilesional edema in the left frontal lobe.**



**Dr. Paramveer Singh Sabharwal**  
MD, DM (Neuroradiology)  
UKMC 2197

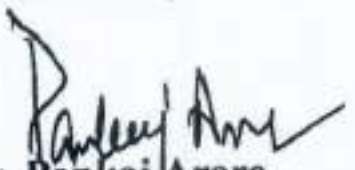


Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences  
Shri Mahant Indresh Hospital  
Patel Nagar, Dehradun - 248 001

12/8/2023

**TO WHOM SO EVER IT MAY CONCERN**

This to certify that Mr. Nikhil Kumar 27yrs/M , ID- 2288179, Add- D.L road , Dehradun is diagnosed case of seizure disorder and is under treatment under. Dr Pankaj Arora since 27/12/2022. Patient advised regular followup & Medication.(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

  
Dr. Pankaj Arora  
Neurosurgery  
SMI hospital  
Dr. Pankaj Arora  
Associate Professor-Neurology  
SMH, Dehradun  
Reg.No. UK380

सेधामें

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
उत्तराखण्ड लो०नि०वि०  
देहरादून।

द्वारा उचित माध्यम।

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक पत्र के क्रम में सविनय निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थी दिनांक 05/07/2018 से प्रथम नियुक्ति स्थान निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत है जो दुर्गम स्थान है। प्रार्थी का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है एवं यहाँ पर चिकित्सा सुविधा उपलब्ध नहीं है। जिस कारण प्रार्थी को स्वयं के उपचार एवं घर पर माताजी के उपचार हेतु अपने घर (देहरादून) जाना पड़ता है जो कि प्रार्थी के घर (देहरादून) से लगभग 300 कि०मी० की दूरी पर है जिस कारण प्रार्थी को स्वयं के उपचार हेतु भारी परेशानियों का सामना करना पड़ता है। साथ ही चिकित्सक द्वारा प्रार्थी को पहाड़ी क्षेत्रों में वाहन न चलाने एवं अकेले न रहने की सलाह दी गयी है जिससे प्रार्थी के साथ कोई भी अग्रिय घटना घटित न हो।

वर्तमान नियुक्ति स्थान नि०ख० लो०नि०वि० बैजरो में रहकर समय-समय पर चिकित्सकीय उपचार कराना अत्यंत कठिन एवं कष्टदायी है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण जनपद देहरादून या हरिद्वार में करने की कृपा करें जिससे कि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ स्वयं के चिकित्सकीय उपचार कराने एवं पारिवारिक दायित्वों का भी समय पर निर्वहन कर सकें। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संतोष-उपरोक्तानुसार



प्रार्थी

*Nikhil Kumar*  
निखिल कुमार  
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)  
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो

प्रतिलिपि: अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष उत्तराखण्ड लो०नि०वि०, देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित की प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर जनपद देहरादून या हरिद्वार में करने की महान कृपा करें।

पत्रांक 207/350 दिनांक 10/02/2023  
प्रतिलिपि: क्षेत्रीय महामंत्री/अध्यक्ष/सचिव, प्रान्तीय महामंत्री/अध्यक्ष/सचिव उ०डि०ई०सं० लो०नि०वि० को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रति: माधोशरण अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष उत्तराखण्ड लो०नि०वि० देहरादून को  
सादर सूचनार्थ एवं अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु  
संस्तुति सहित अग्रस्तार्थ।

*Nikhil Kumar*  
10/02/2023  
अभिशासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०  
देहरादून (मददाल)

प्रार्थी

*Nikhil Kumar*  
निखिल कुमार  
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)  
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो



# MEDICAL CERTIFICATE

Date- 23/06/2023

Reg. No. - 881

I Certify that, I have carefully examined and gone through the investigation reports of Mr. Nikhil Kumar of age 29 years / Male, S/o- Mr. Vijay Singh, R/o- P.W.D Colony Baijro, P/o- Baijro, Block- Bironkhal, District - Pauri Garhwal, Uttarakhand, whose signature and left hand thumb impression is given below. Based on the examination and investigation reports, I certify that Mr. Nikhil Kumar is suffering from NCC (Neurocysticercosis) and Bilateral renal Calculus.

*Aw*  
*23/06/23*  
Dr. Avi Chauhan  
(Medical Officer)  
Additional P.H.C.  
Baijro, Pauri Garhwal  
(Uttarakhand)



*Aw*  
*23/06/23*  
Dr. Avi Chauhan  
(Medical Officer)  
Additional P.H.C.  
Baijro, Pauri Garhwal  
(Uttarakhand)

# neelkanth multispecialty hospital

near Shushila Tiwari Hospital, Rampur Road  
New I.T.I. Road, Haldwani (Nainital) Uttarakhand  
Ph.: 05946-254050, 7534018001, 7534018002

## Dr. Gaurav Singhal

M.D.B.S., M.D. (Respiratory Medicine), E.O.A.R.M.  
Reg. No. - 23479 (M.C.I.) / 1929 (U.K.M.C.)  
Specialist In - Chest Diseases & Bronchoscopy  
- Critical Care Medicine  
E-mail : neelkanthmultispecialty@gmail.com

4:30 - 4:45

NAME:	Mrs. PARWATI DEVI	UHID:	190922-354983 OLD
AGE:	66 YEAR / FEMALE	OPD:	5185 SLNO: 74
GUARDIAN:	S/O	DATE:	03/05/2023 A:33 PM
MOBILE:	9827040004	VALIDITY:	08/05/2023
ADDRESS:	HALDWANI	DEPT:	MEDICINE

wt. 65.8'

CXR  
PFT

Budamate 1DP 0 H/1H  
400 / 1 cap RTD

T Montemac - 6 1H/2

T Atrovia CR 100

Cap Macox plus  
600/200 100 2/5

T E-COP 1000 7 10/1

T Amade 40 1/10

cap Voloj - 17 10/1

hyp Pantenyl L-L  
1 1/10

Insert

shy

2/120/70 h/m/4  
17 @

- उपलब्ध सुविधाएँ :-
- Bronchoscopy
  - PFT, DLCO
  - Sleep Study

Timing :-  
12 pm. to 5 pm.

Not For Medical legal  
राजिस्टर अयकार



**neelkanth**  
multispecialty hospital

Near Shushila Tiwari Hospital, Rampur Road  
New I.T.I. Road, Haldwani (Nainital) Uttarakhand  
Ph.: 05946-254050, 7534818001, 7534818002

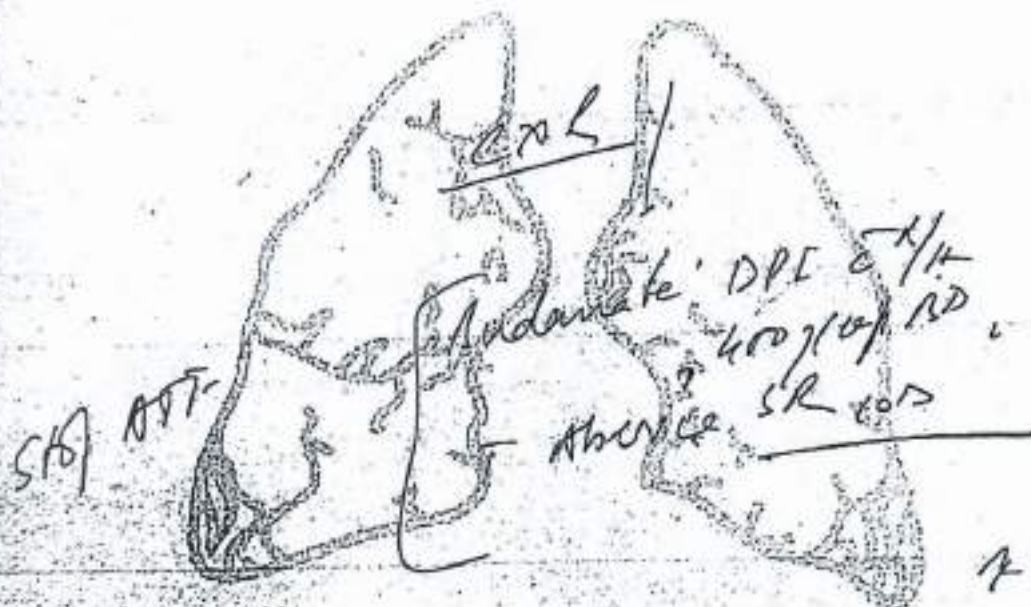
**Dr. Gaurav Singhal**

M.B.B.S., M.D. (Respiratory Medicine), E.D.A.R.M.  
Reg. No. - 23479 (M.C.L.) / 1929 (U.K.M.C.)  
Specialist in - Chest Diseases & Bronchoscopy  
- Critical Care Medicine  
E-mail : neelkanthmultispecialty@gmail.com

7:00 - 2:15

NAME:	Mrs. PARWATI DEVI	UIN:	13022-854987 OLD
AGE:	06 YEAR / F	OPD:	16457 BLNO: 02
GUARDIAN:	WO BHUWAN CHANNIA JODI II	DATE:	30/11/2023, 2:50 PM
MOBILE:	9627640004	VALIDITY:	04/02/2023
ADDRESS:	HALDWANI	DEPT:	INTERNAL

4



15/10/2023

उपलब्ध सुविधाएँ :-

- Bronchoscopy
- PFT, DLCO
- Sleep Study

Timing :-  
12 pm. to 5 pm.

Not For Medical legal  
एनियार अयकाश

S-D = (2)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

अनु सं०	नाम	पदनाम	परिचालन कार्यालय का नाम	गृह जागपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैनिक स्थान वसियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	अतुल कुमार शर्मा	कनिष्ठ अभियंता	नि.खं. लो.नि. वि. रुडकी	पुरखाला/ चन्दाँसी	नि.खं. लो.नि. वि. 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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सत्रों का विवरण विलम्ब प्रमाणपत्र संलग्न

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)  
 नाम: अतुल कुमार शर्मा  
 पदनाम: कनिष्ठ अभियंता  
 06/05/2024  
 अतुल कुमार शर्मा  
 (कनिष्ठ अभियंता)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
 विशाखा अभियंता  
 नाम: विशाखा अभियंता  
 पदनाम: विशाखा अभियंता  
 07/05/24

OFFICE OF CHIEF MEDICAL OFFICER HA

Certificate No. 12395

DISABILITY CERTIFICATE

61



is certified that Shri/Smt. Kum. A. J. Kum. Rana  
 Wife/Daughter of Shri. Om Prakash Rana Age 30 Sex M  
 Address 2, 1st Colony, Ballia Identification Mark (a)

suffering from permanent disability of following category:

Locomotor or Cerebral palsy: reasonably

- (i) BL-Both legs affected but not arms
- (ii) BA-Both arms affected (a) Impaired reach
- (iii) BLA-Both legs and both arms affected
- (iv) OL-One Leg affected (right of left)
- (a) Impaired reach (b) Weakness of grip (c) Ataxic
- (v) OA-One arms affected
- (a) Impaired reach (b) Weakness of grip (c) Ataxic
- (vi) BH-Stiff back and hips (can not sit or stoop)
- (vii) MW-Muscular weakness and limited physical endurance

Chief Medical Officer  
 Haris  
 Weakness

Due to the proximal loss of  
 the lumbar muscles of the  
 trunk & weakness of the  
 muscles of the trunk

Blindness or Loss of Vision

- (i) B-Blind (ii) PB-Partially Blind

Hearing impairment:

- (i) D-Deaf (ii) PD-Partially Deaf (Delete the category whichever is not applicable)

This condition is progressive / non-progressive / likely to improve / not likely to improve  
 of this case is not recommended / is recommended after a period of \_\_\_\_\_ Months  
 of \_\_\_\_\_ years \_\_\_\_\_ percent

Percentage of disability in has/her case is 40% Meets the following physical requirements

- Sh./Smt. Kum. \_\_\_\_\_
- for discharge of his / her duties.
- (i) F-can perform work by manipulating with fingers
  - (ii) PP-can perform work by pulling and pushing.
  - (iii) L-can perform work lifting.
  - (iv) KC-can perform work by kneeling and crouching.
  - (v) B-can perform work by bending.
  - (vi) S-can perform work by sitting.
  - (vii) ST-can perform work by standing.
  - (viii) W-can perform work by walking.
  - (ix) SE-can perform work by seeing.
  - (x) H-can perform work by hearing / speaking.
  - (xi) RW-can perform work by reading and writing.

- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No
- Yes/No



Member  
 Member  
 Medical Board

Member  
 Medical Board

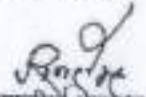
Chief Medical Officer  
 Chairperson  
 Medical Board

Self attested  
06/05/2024

S-D = (39)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2								
क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनसंघ/सहरील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 एचिफक स्थान वरियता क्रम में	एक की घरा जिसको अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री रणजीत बहादुर सिंह	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुडकी	शहीत्या/उत्तर प्रदेश	रा०मा०खण्ड लो०नि०वि० इल्हानी निर्माण खण्ड लो०नि०वि० इल्हानी निर्माण खण्ड लो०नि०वि० जवाहरपुर निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुडकी रा०मा०खण्ड लो०नि०वि० देहरादून	घरा के नाम के आगे लगाये घारा 17(1) (ख) (एक)	प्रस्तुत राक्षरों का विवरण  एक की घरा-7 घ (3) के अन्तर्गत विकलांगता की श्रेणी में आने वाले कार्मिक (विकलांगता प्रमाण पत्र की धर्याप्रति संलग्न)  45%	घरों उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये कार्मिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की घारा-7 घ (3) के अन्तर्गत अनिवार्य स्थानान्तरण की धरिधि में नहीं आता है, क्योंकि उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये कार्मिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की घारा -7 घ(3) में विकलांग कार्मिकों को अनिवार्य स्थानान्तरण से मुक्त रखा गया है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम-रणजीत बहादुर सिंह  
पदनाम-कनिष्ठ अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



(इ० म०) जारिफ खान  
अधिसासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रुडकी  
45%  
04/08/20

# CHIEF MEDICAL OFFICER

Certificate No. 1586

Date 01-01-14

## CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Sri/Smt/Kum Ranjeet Bahadur Singh

Son/Wife/Daughter of Sri/Smt/Kum Sri kashinath Singh

Address (Vill + P.O.) - Pachkhora, Distt - Ballia (U.P.)

Age 41 years old male/female, Registration No. \_\_\_\_\_ is a case of

Implant inserted in leg He/She is

Physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has 45% (Forte) five point per cent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing & hearing) in relation to his/her \_\_\_\_\_

Note:-

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after period of \_\_\_\_\_ months/years.

Strike out which is not applicable.

SD/-  
(DOCTOR)

Seal

Signature Thumb impression  
of the patient



SD/-  
(DOCTOR)

Seal

*Dr. R. K. Roy  
M.S. Ory  
Dist. Hospital Ballia  
U.P.*

Countersigned by the  
medical Superintendent/CMO/Head of  
Hospital (with seal)

SD/-  
(DOCTOR)

Seal

*Dr. R. K. Roy  
M.S. Ory  
Dist. Hospital Ballia  
U.P.*

*Dr. R. K. Roy  
M.S. Ory  
Dist. Hospital Ballia  
U.P.  
Regd No 25934*

*Dr. R. K. Roy  
M.S. Ory  
Dist. Hospital Ballia  
U.P.  
Regd No 25934*

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

58

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहरील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐतिहासिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूचित किया गया है।	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री सुशील सेनवाल	अपर सहायक अभियन्ता	प्रा०ख०, लो०नि०वि० पौड़ी	टिहरी/घनसाली	1. रा० गा० खण्ड, डोईवाला 2. रा०गा०, खण्ड देहरादून 3. क्वालिटी कन्ट्रोल, देहरादून 4. पी०आई०यू०, स्मार्ट सिटी देहरादून 5. डिजाइन खण्ड, देहरादून 6. आ०ख०, त्रधिकेश 7. इंजीनियर इन चीफ ऑफिस, देहरादून 8. नि०ख०, देहरादून 9. प्रा०ख०, देहरादून	धारा के आगे ✓ लगायें <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 राज्य मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र तथा मेडिकल सम्बन्धी प्रपत्र।	निवेदन है कि प्रार्थी, का हार्ट का ऑपरेशन हिमालयन हॉस्पिटल (जोलीग्रॉन्ट) देहरादून से होने के कारण प्रार्थी को उपचार हेतु उक्त हॉस्पिटल में बार-बार जाना पड़ता है। अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी की परिस्थितियों के मध्यनजर रा०गा० खण्ड डोईवाला में स्थानान्तरण करने की कृपा करें। जिससे प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ अपना उपचार भी करा सके। इसके लिये प्रार्थी एवं प्रार्थी का परिवार स्थानान्तरण समिति का सदस्य आभारी रहेगा।

01/05/2024  
 (श्री सुशील सेनवाल)  
 अपर सहायक अभियन्ता  
 प्रा०ख०, लो०नि०वि० पौड़ी

(श्री दिनेश कुमार) 01/05/24  
 अधिसूचक अभियन्ता  
 प्रा०ख०, लो०नि०वि० पौड़ी





—: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र :-

हस्ताक्षर प्रमाणित,  
श्री सुशील सेमवाल

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-पत्रांक-195/8/1/2023/टी०सी/37258 दिनांक 01 दिसम्बर, 2023 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद् उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री सुशील सेमवाल उम्र लगभग 48 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 04 जनवरी, 2024 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE OF CORONARY ARTERY DISEASE  
POST PTCA STATUS WITH STENT to LAD ON 05/07/2023  
NEEDS REGULAR FOLLOW-UP & TREATMENTS.

पाया गया।

(डा० एस०एन० सिंह)  
आर्थोसर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा० महेश खेतान)  
नेत्र सर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा० प्रवीण पुरी)  
फिजिशियन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक/अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

Photo copy attested

AME.



# HIMALAYAN INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

Swami Ram Nagar, PO Doiwala, Dehradun (Uttarakhand) India

Ph. (91-135) 2471200, Fax 91-135)2471122 Extn 314(OPD) 410(OPD) 438 cath lab

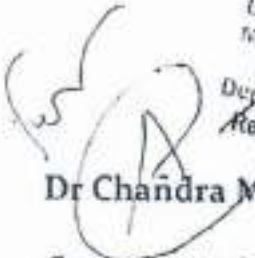
Website www.himindia.org E-mail [hitipb@sancharnet.in](mailto:hitipb@sancharnet.in)

## DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

Date: 21/09/2023

### TO WHOM IT MAY CONCERN

This is certify that *Mr. Susheel Semwal, 47 years male (PNT No. 3510021), S/O Sri. Surya Mani Semwal, Resident of Pauri Garhwal, Uttarakhand, is a known case of CAD-ACS, Anterior wall MI, Single vessel disease, Post PTCA to LAD.* He is advised to undertake only light duties & avoid exertion and hard work. Patient is advice to work in a place where nearby cardiac facilities are available.

  
Dr. Chandra Mohan  
MD, DM (Cardiology)  
Assistant Professor  
Department of Cardiology  
Regn.No.UKMC-9724  
Dr Chandra Mohan, M.D, D.M.  
Consultant, Interventional Cardiologist

Mobile: 9061593507

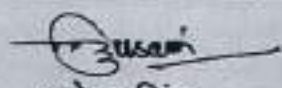
Photo copy Attested

  
AAE-

Dugam - 79

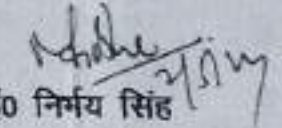
अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

क्र. 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 गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मूपेन्द्र सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग	चमोली/ जिलासू	1- राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, श्रीनगर। 2- अस्थाई खण्ड, लोक निर्माण विभाग, कीर्तिनगर। 3- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, श्रीनगर।	धारा 17 के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत सक्षमों का विवरण	अनुरोधकर्ता की दुर्गम की कुल सेवा 12 वर्ष 10 माह से अधिक हो गये है। वर्तमान खण्ड में 02 वर्ष से कार्यरत है। अनुरोधकर्ता की किडनी का ऑपरेशन हो रखा है जिस कारण प्रार्थी को नियमित रूप से चिकित्सा उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता है। अतः अनुरोधकर्ता दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध किया गया है।
						✓		
						धारा 17 (1) (ग) (एक)		



मूपेन्द्र सिंह  
अपर सहायक अभियन्ता  
रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



इं० निर्मय सिंह  
अधिसासी अभियन्ता  
रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०,  
रुद्रप्रयाग



**Laboratory Investigation Report**

Patient Name	Ms. Anshu Dubey	Centre	2284 - Home Collection Dehradun
Age/Gender	18 Y 3 M 20 F	OP/PP No./Lot	/
Max/Min ID	1M121441162102261200013	Collection Date/Time	18 Feb 2023 11:52 AM
Ref Doctor	/	Reporting Date/Time	18 Feb 2023 12:54 PM

Clinical Biochemistry  
Wellness Platform Profile



**Fasting Blood Sugar (Glucose) , (FBS), Fasting Plasma**

Date	Time	Unit	Bio Ref Interval
04 Feb 2023	07:32 AM	mg/dL	60 - 100
Glucose (Fasting)	80		

**HbA1c (Glycated/ Glycosylated Hemoglobin) Test**

Date	Time	Unit	Bio Ref Interval
04 Feb 2023	07:52 AM	%	< 5.7
Glycosylated Haemoglobin(Hb A1c)	5.3		
Glycosylated Haemoglobin(Hb A1c) IFCC	22.07	mmol/mol	< 39.0
Average Glucose Value For The Last 3 Months	206.88	mg/dL	
Average Glucose Value For The Last 3 Months IFCC	11.40	mmol/L	

**Interpretation** The following HbA1c ranges recommended by the American Diabetes Association(ADA) may be used as a tool in the diagnosis of diabetes mellitus.

HbA1c(NGSP %)	HbA1c(IFCC (mmol/mol))	Suggested Diagnosis
6.5 - 7.4	2.40 - 4.17	Diabetic
5.7 - 6.4	3.9 - 4.7	Pre-Diabetic
< 5.7	< 3.9	Non-Diabetic

HbA1c provides a useful index of average glycaemia over the preceding 3-4 weeks. It is suggested that HbA1c be measured every 3 months in diabetic patients, every 3 months in patients with unstable metabolic control and every month in pregnancy. Increased Glycated hemoglobin is a reflection of hyperglycaemia.

Kindly correlate with clinical findings.

\*\*\* End Of Report \*\*\*

Dr. Anil Singh et al.,  
Medical Consultant Pathology

Dr. Nalini K. N. S.,  
Consultant Pathologist

The Max Lab Pvt. Ltd. (ISO 15189:2013 Certified) is located at New Delhi Old Post Office, 10/11, Basmahal Road, Dehradun, Uttarakhand.

The authenticity of this report is certified by scanning the QR Code on top of the page.

Call Number: 0522-260200 | www.maxlab.in

MAX LAB PRIVATE LIMITED, ISO 15189:2013 CERTIFIED, NEW DELHI OLD POST OFFICE, 10/11, BASMAL ROAD, DEHRADUN, UTTARAKHAND.



**Laboratory Investigation Report**

Patient Name	Ms. Anshu Dubey	Centre	2284 - Home Collection Dehradun
Age/Gender	18 Y 3 M 20 F	OP/PP No./Lot	/
Max/Min ID	1M121441162102261200013	Collection Date/Time	18 Feb 2023 11:42 AM
Ref Doctor	/	Reporting Date/Time	18 Feb 2023 02:26 PM

Immunoassay  
Wellness Platform Profile



**Thyroid Profile, Serum**

Date	Time	Unit	Bio Ref Interval
18 Feb 2023	08:32 AM	µmol/L	2.8 - 4.2
Free Triiodothyronine (FT3) CLIA	1.35	pmol/L	0.50 - 1.04
Free Thyroxine (FT4) CLIA	1.40	pmol/L	0.78 - 0.8
Thyroid Stimulating Hormone CLIA	1.40	µIU/mL	

Comment


Thyroid profile is within normal limits.

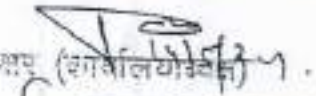
*Refer to Report*  
18 Feb 2023

अनुसूची के अन्तर्गत पर आगमन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	पद	पदनाम	वर्गीकरण का वर्गीकरण का नाम	पूर्व नियुक्ति / अनुसूचित का नाम	व्यवस्थापन एवं वैश्विक स्थान परिवर्तन का नाम	एक से अधिक विरल प्रयोग अनुसूची के नाम से	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	पदीय कुमार	उपारक्षणीय अभियन्ता	अभियन्ता	डि.डी.ए. कडवली	1) प्राथमिक 2405 लोडिंग के डेप्युटी 2) निर्माण 2405 लोडिंग के डेप्युटी 3) कार्यालय प्रमुख सीएमसी एवं निमासा एवं डेप्युटी 4) राष्ट्रीय राजमार्ग 2405 कडवली मु० - डेप्युटी	धारा के नाम के आगे ✓ लगाने <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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण डायरी के पृष्ठ 21 एवं पिछले 3 पृष्ठों से संबंधित प्रपत्र एवं डेट्ट रिपोर्ट दिनांक 3 Jan 2024 से 10/5/2024 तक वर्तमान में डायरी में Allms डिप्लोमा में चल रहा है।	

नोट- सर्वोच्च संख्या-07 में दर्शाये गये आचार के सम्बन्ध में रुद्धम स्तर से निर्दिष्ट प्रमाण पर प्रस्तावित छापापत्रि संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एन्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)   
 नाम- पदीय कुमार  
 पदनाम- उपारक्षणीय अभियन्ता

हस्ताक्षर (शासक/अभियन्ता)   
 नाम- ड० प्रदीप कुमार  
 पदनाम- अभियन्ता अभियन्ता  
 अस्थाई सचिव, सं. 10/10/2024  
 सा. 10/10/24

(75)

Mr. Pradeep Kumar  
Chaman Vihar

50/17 - 3 JAN 2024



By personal supply (7d supply)  
+ Tashmular pain

Thy dx

DNB

⊙ ⊙  
347m ⊙

DTA ⊙ 108 dx  
⊙ 12 dx

Suit B12, Blingal

50-60i. chem  
3 → 12 wt

72kg

⊙ → Insomnia 2d  
+ 5d  
⊙ → 2d  
7d

**GARG ENT & DENTAL CLINIC**  
**DR. ASHWIN GARG**  
M.B.B.S. M.S. (Gold Medalist)

- E.N.T. Specialist
- UNC Regd. No- 1655
- PG Diploma in Hospital & Health Care Management
- PG Diploma in Medico Legal Systems

**TIMINGS**  
Krishan Nagar Chowk, Chakrata Road  
9:00 am. to 1:30 pm.  
4:30 pm. to 7:30 pm  
Sunday Closed

**AUTHORISED FOR**  
UPCL, ONGC, IRS, PICUL, U/MPL,  
Duan School, Welham Boy's School,  
Kanga School, Deon Girls School,  
Awan School, St George's School,  
Awan School

o Cop reported by  
Ref. done 7d

o IM Neurobiol

o IM Montecore 0135 2531188, 9760274647  
From 9 am. to 9 pm.

Fee Valid for 2 visits in 7 days  
This Prescription is not valid for medico legal purposes

बुधवार शाम एवं रविवार अवकाश

Hyperhomoz  
Insulin Dep

Self Attended  
Homas

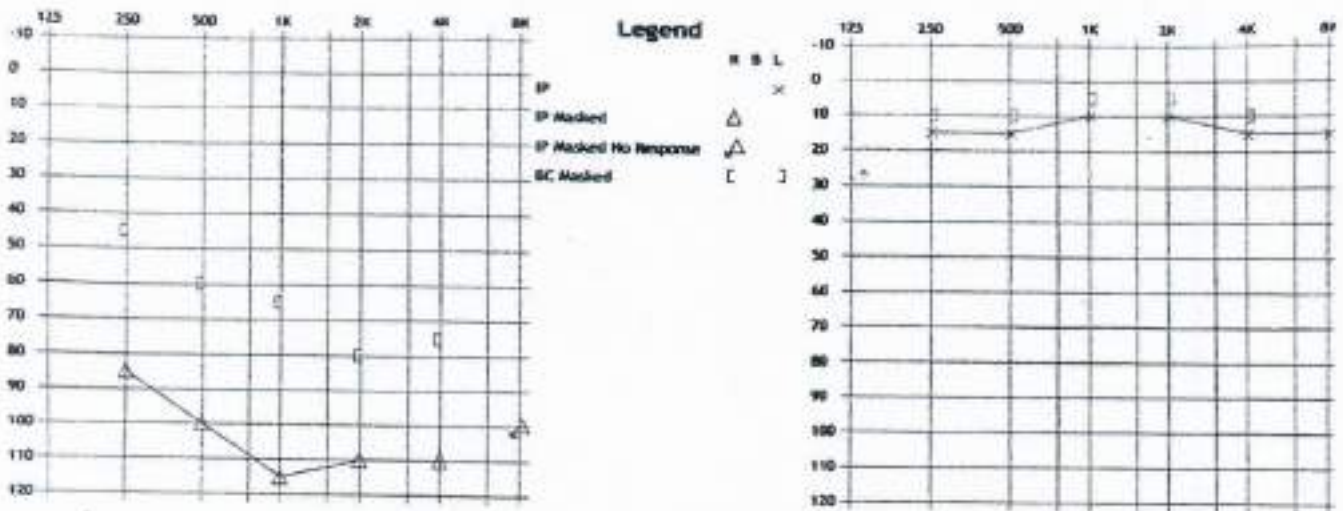
7d

# GARG ENT & DENTAL CLINICS. 9368838710

KISHAN NAGAR CHOWK, CHAKRATA ROAD, DEHRADUN-248001

Patient Name: KUMAR, PRADEEP  
Male  
Date of birth: 15-06-1974

Test date: 03-01-2024



**Report comments:**

**PROVISIONAL DIAGNOSIS:**

Right Ear: 108 dB Left Ear: 12 dB

Right Ear: Profound Hearing Loss.

Left Ear: Hearing Sensitivity within Normal limits.

**RECOMMENDATIONS:**

Referred Back to Dr. Ashwin Garg

Aural Hygiene

Follow Up

*S. A. H. H. H.*

Name  
ABC

*[Signature]*

03-01-2024

दिनांक 22.03.2024 को स्वास्थ्य परीक्षण हेतु कुल 81 कार्मिक उपस्थित हुए (जिनमें से 21 कार्मिकों की स्वास्थ्य परीक्षण रिपोर्ट मूल अभिलेख न होने, जाँच कराने हेतु प्रेषित किये जाने के कारण स्वास्थ्य परीक्षण रिपोर्ट लम्बित है तथा 60 कार्मिकों की स्वास्थ्य परीक्षण आख्या प्रेषित की जा रही है) कार्मिकों की स्वास्थ्य परीक्षण आख्या।

क्र० सं०	नाम/पदनाम	कार्मिक कोड	स्वास्थ्य परिस्थिति	अभ्युक्ति
01	श्री विरेन्द्र सिंह, उद्यान सिंह	9016	FIT	-
02	श्री नरेन्द्र सिंह चौहान, उप प्रबन्धक	4677	AVOID HILLY AREA FIT FOR PLANE AREA	-
03	श्री रजत बिट्ट, सहायक प्रबन्धक	3197	FIT	-
04	श्री बृजपाल सिंह	127	FIT	-
05	श्री मनमोहन सिंह बिट्ट, प्रवक्ता	2183	Temporary Unfit	-
06	श्री बरखूल लाल गौर्य/मेट	9107	Avoid to Hilly Area	-
07	श्री संदीप कुमार, सहायक कलसचिव	1148	Avoid Hilly Area	-
08	श्री भानुप्रताप, कनिष्ठ सहायक	9532	FIT	-
09	श्री बाबूलाल मौना, सहायक लेखाधिकारी	2056	FIT	-
10	श्री अनीश कुमार केशरी, सीनियर जियोफिसिस्ट	2422	FIT	-
11	श्री लीलाधर भट्ट, मुख्य वैयक्तिक अधिकारी	758	FIT	-
12	श्री प्रेम सिंह नेगी, सहायक अध्यापक एल०टी०	175	FIT	-
13	श्री संजय नैथानी, सहायक अध्यापक	1855	He is Fit to do duty in Ground Area, Avoid High Attitude	-
14	श्री जहिर आलम, प्रधानाध्यापक	2437	UNFIT	-
15	श्री करन सिंह, अनुदेशक	721	UNFIT	-
16	श्री भगवती प्रसाद भट्ट, प्रवक्ता	42	FIT	-
17	श्री दीपक कुमार,	उपलब्ध नहीं	FIT	-
18	श्री प्रदीप कुमार,	433	UNFIT	-
19	श्री सादत रहमान, जियोफिसिस्ट	840	FIT	-

