

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2


क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एवंत की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री ओमप्रकाश	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 कपकोट	उधमसिंह नगर/ सितारगंज	1. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 खटीमा 2. प्रांतीय खण्ड लो0नि0वि0 रुद्रपुर 3. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 कारीपुर 4. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर 5. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 हल्द्वानी 6. रा0भा0 खण्ड लो0नि0वि0, हल्द्वानी	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> 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 साक्ष्यों का विवरण प्रार्थना पत्र	प्राथी के घर से कार्यलय की पूरी लगभग 300 किमी0 है। प्राथी को इस खण्ड में लगभग 6 वर्ष का समय पूर्ण हो चुका है। प्राथी की माताजी काफ़ी बूढ़ हैं एवं बीमार रहती हैं। जिनका इलाज सितारगंज एवं पीलीभीत से चल रहा है। जिनकी देखभाल करने वाला प्राथी के अलावा के कोई नहीं है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम ओमप्रकाश  
पदनाम प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम- अनिल कुमार पटेल  
पदनाम- अधिकांसी अभियंता

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,  
व्यवस्थापन 'ग' वर्ग, लोक निर्माण विभाग,  
देहरादून।



द्वारा- उचित माध्यम।

विषय- अनुरोध के आधार स्थानान्तरण चाहने के संबंध में।

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में अनुरोध करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट (बागेश्वर) में लगभग 06 (छः) वर्षों से प्रधान सहायक तथा वर्तमान में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत हैं। प्रार्थी मूल रूप से उद्यम सिंह नगर का निवासी हैं। प्रार्थी के घर से कपकोट की दूरी लगभग 300 कि०मी० पड़ती है। प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका ईलाज पीलीभीत खटीमा से चल रहा है। एवं प्रार्थी की माताजी काफी वृद्ध हैं तथा बीमार रहती हैं। तथा चलने फिरने में असमर्थ हैं जिसकी देख-रेख करने वाला प्रार्थी के अलावा अन्य कोई नहीं है प्रार्थी की माताजी का ईलाज भी पीलीभीत एवं सितारगंज से चल रहा है। पत्नी एवं माताजी की देख-रेख हेतु बार-बार घर पर आने जाने में अनावश्यक व्यय करना पड़ता है। जिस कारण कि प्रार्थी को आर्थिक परेशानी का सामना करना पड़ रहा है।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्त वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए एवं सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुए प्रार्थी का निजी हित में स्थानान्तरण खटीमा, रुद्रपुर, काशीपुर, रामनगर, हल्द्वानी स्थित मुख्यालय के किसी भी खण्ड में करने का कष्ट करें। ताकि प्रार्थी अपने राजकीय कार्य के साथ-साथ अपनी पत्नी व माताजी का ईलाज एवं उनकी देख-रेख कर सकें तथा अनावश्यक आर्थिक व्यय से बच सकें। प्रार्थी आपका आज्ञा आभारी रहेगा।

ECT  
NB  
06/05/24  
EE  
06/05/24

प्रार्थी  
06/05/24  
( ओम प्रकाश )  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट

- अग्रिम प्रतिलिपि- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापक ग वर्ग लो० नि० वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।
- प्रतिलिपि- मुख्य अभियन्ता कुमाऊं, लो० नि० वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि- अधीक्षण अभियन्ता प्रथम वृत्त लो० नि० वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि - प्रान्तीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो० नि० वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।
- प्रतिलिपि - क्षेत्रीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो० नि० वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

महोदय,

सुलभ में,

संस्तुति सहित अज्ञात

( ओम प्रकाश )  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट

06/05/24  
अभिज्ञाती अभियन्ता  
निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०  
कपकोट (बागेश्वर)

अनुबंध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / राहसिल का नाम	स्थाानान्तरण हेतु 10 ऐंधिक स्थान परिचिता कम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुबंध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री ओमप्रकाश	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड लोडनिडविड कचकोट	उधमसिंह नगर/ शिवालय	1. निर्माण खण्ड लोडनिडविड खटीमा 2. प्रांतीय खण्ड लोडनिडविड रुद्रपुर 3. निर्माण खण्ड लोडनिडविड काशीपुर 4. निर्माण खण्ड लोडनिडविड, रामनगर 5. निर्माण खण्ड लोडनिडविड हल्द्वानी 6. राडमाड खण्ड लोडनिडविड, हल्द्वानी	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> 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 साक्ष्यों का विवरण प्रार्थना पत्र	प्रार्थी के घर से कार्यक्षेत्र की दूरी लगभग 300 किमी० है। प्रार्थी को इस खण्ड में लगभग 8 वर्ष का समय पूर्ण हो चुका है, प्रार्थी की माताजी कफ़ी वृद्ध हैं एवं बीमार रहती हैं, जिनका इलाज शिवालय एवं पीलीभीत से चल रहा है, जिनकी देखभाल करने वाला प्रार्थी के अलावा के कोई नहीं है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम

ओमप्रकाश

पदनाम

प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम- अमित कुमार पटेल

पदनाम- अधिसारी अभियंता

सेवा में,

प्रमुख अभियंता एवं विभागाध्यक्ष,  
व्यवस्थापन "ग" वर्ग, लोक निर्माण विभाग,  
देहरादून।



द्वारा- उचित माध्यम।

विषय- अनुरोध के आधार स्थानान्तरण चाहने के संबंध में।

उपरोक्त विषय के सम्बन्ध में अनुरोध करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट (बागेश्वर) में लगभग 06 (छ) वर्षों से प्रधान सहायक तथा वर्तमान में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत हैं। प्रार्थी मूल रूप से उद्यम सिंह नगर का निवासी हैं। प्रार्थी के घर से कपकोट की दूरी लगभग 300 कि०मी० पड़ती है। प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब चल रहा है जिसका इलाज पीलीभीत खटीमा से चल रहा है। एवं प्रार्थी की माताजी काफ़ी वृद्ध है तथा बीमार रहती है। तथा चलने फिरने में असमर्थ हैं जिसकी देख-रेख करने वाला प्रार्थी के अलावा अन्य कोई नहीं है प्रार्थी की माताजी का इलाज भी पीलीभीत एवं सितारगंज से चल रहा है। पत्नी एवं माताजी की देख-रेख हेतु बार-बार घर पर आने जाने में अनावश्यक व्यय करना पड़ता है। जिस कारण कि प्रार्थी को आर्थिक परेशानी का सामना करना पड़ रहा है।

अतः आपसे अनुरोध है कि उपरोक्त वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए एवं सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुए प्रार्थी का निजी हित में स्थानान्तरण खटीमा, रुद्रपुर, काशीपुर, रामनगर, हल्द्वानी स्थित मुख्यालय के किसी भी खण्ड में करने का कष्ट करें। ताकि प्रार्थी अपने राजकीय कार्य के साथ-साथ अपनी पत्नी व माताजी का इलाज एवं उनकी देख-रेख कर सकें तथा अनावश्यक आर्थिक व्यय से बच सकें। प्रार्थी आपका आज्ञाकारी आभारी रहेगा।

ECT  
NY  
06/05/24  
EE  
06/05/24

प्रार्थी  
O.P.  
(ओम प्रकाश)  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट

अग्रिम प्रतिलिपि- प्रमुख अभियंता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापक ग वर्ग लो० नि० वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

प्रतिलिपि- मुख्य अभियंता कुमाऊँ, लो० नि० वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- अधीक्षण अभियंता प्रथम वृत्त लो० नि० वि० अल्मोड़ा को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि - प्रान्तीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो० नि० वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

प्रतिलिपि - क्षेत्रीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनीस्ट्रीयल एसोसिएशन लो० नि० वि० उत्तराखण्ड को सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि आप अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करवाने का कष्ट करें।

(ओम प्रकाश)  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड लो० नि० वि० कपकोट

महोदय

मूल में,

संस्तुति सहित अग्रसारित

05/05/24  
अभिजाती अभियंता  
निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०  
कपकोट (बागेश्वर)

## 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 वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री देवेन्द्र सिंह	प्रशासनिक अधिकारी	प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि, कर्णप्रयाग।	रुद्रप्रयाग/ रुद्रप्रयाग	1. रा.मा.ख. श्रीनगर। 2. नि.ख. पोखरी। 3. नि.ख. गुप्तकाशी। 4. नि. ख. पावों।	धारा के आगे ✓ लगाये धारा 17 (1)(ख) (एक) धारा 17 (1)(ख) (दो) 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)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

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- देवेन्द्र सिंह,

पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- इं. नवीन लाल वर्मा

अधिसूचना अधिकारी  
पदनाम- अधिसूचना अधिकारी  
प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि.  
कर्णप्रयाग

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थान का प्रारूप-

क्र०सं 0	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	370011274	घरम सिंह प्रशासनिक अधिकारी	ग्रामीय खण्ड, लो०नि०वि०, बागेश्वर	प्रा०ख० रुद्रपुर प्रा०ख० नैनीताल नि०ख० नैनीताल अ०ख० भवाली नि०ख०, हल्द्वानी राम०मा० खण्ड हल्द्वानी नि०ख० रामनगर वि०/या० खण्ड बाजपुर नि०ख० खटीमा वि०/या० खण्ड भीमताल	उक्त कर्मचारी द्वारा अपनी पूर्ण सेवा दुर्गम में होने के कारण

हस्ताक्षर कार्मिक *घरम सिंह*  
नाम- *घरम सिंह*  
पदनाम *प्रशासनिक अधिकारी*

हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष  
नाम-  
पदनाम

(*ड० कृष्ण कुमार शेट्टी*)  
उपनिवेशी अभियन्ता  
*लो०नि० वि०*  
*बागेश्वर*  
*घरम सिंह*  
*25/1/24*

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,  
व्यवस्थापन क वर्ग  
लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून

विषय:- दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ:- आपका पत्रांक 546/34व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2023 दिनांक 16.04.2024  
महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के अनुपालन में अवगत कराना है कि प्रार्थी की नियुक्ति विभाग में दिनांक 27.04.2002 को होने के उपरान्त मैं आज तक दुर्गम में ही कार्यरत हूँ। वर्तमान में स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्ग वर्ष 2024 हेतु खण्डीय प्रशासनिक अधिकारियों के दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु कुल पात्रता संख्या 39 के अनुसार प्रार्थी का क्रमांक 13 है। विभाग में मेरी नियुक्ति में वर्ष 2002 कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 27.04.2002 में प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग अल्मोड़ा में हुई थी। वर्ष 2002 से वर्ष 2017 तक मैं प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग में कार्यरत रहा वर्ष 2017 में मेरा स्थानान्तरण अस्थाई खण्ड लोक अस्थाई खण्ड लोक निर्माण विभाग भवाली किया गया।

वर्ष 2018 में मेरी पदोन्नति प्रधान सहायक के पद पर होने के फलस्वरूप निर्माण खण्ड ए०डी०बी० लो०नि०वि०, बागेश्वर में किया गया था तथा जिसके अनुपालन में मेरे द्वारा स्थानान्तरित खण्ड में दिनांक 25.04.2018 को योगदान आख्या प्रस्तुत की गई। वर्ष 2018 से 16.08.2021 तक उक्त खण्ड में मेरे द्वारा सेवा की गई।

महोदय उत्तराखण्ड शासन के पत्र सं० 165/iii(1)/2021-70 (अधि) 2005 दिनांक 13 अप्रैल 2021 द्वारा निर्माण खण्ड ए०डी०बी० लो०नि०वि०, बागेश्वर को समाप्त करने के फलस्वरूप खण्ड में कार्यरत कर्मचारियों का समायोजन प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, बागेश्वर में होने के उपरान्त मेरे द्वारा दिनांक 25.06.2021 को प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, में योगदान आख्या प्रस्तुत की गई।

वर्ष 2022 में मेरी पदोन्नति प्रधान सहायक से प्रश्नसैनिक अधिकारी के पद पर प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, बागेश्वर में कर दी गई जबकि मैं वर्ष 2002 से दुर्गम खण्डों में ही कार्यरत रहा। जबकि स्थानान्तरण एक्ट के तहत दुर्गम में कार्यरत कर्मचारियों को सुगम की सेवा हेतु पात्र समझा जाता है।

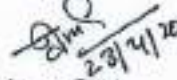
अवगत कराना है कि मेरी जन्मतिथि 05.06.1969 है तथा वर्ष 2021 से मैं जुगर झुड प्रेशर इत्यादि रोगों से ग्रस्त हूँ तथा मेरा मूल निवास हल्द्वानी है जहाँ पर मेरी पत्नी एवं मेरी वृद्ध माता जी रहती है माता जी का स्वास्थ्य भी खराब ही रहता है जिनकी देखभाल हेतु परिवार को कोई सदस्य नहीं है क्योंकि मेरे बच्चे बाहर कार्यरत/अध्यनरत हैं बागेश्वर की दूरी हल्द्वानी से अत्यधिक होने के कारण परिवार की देखभाल कर पाना संभव नहीं हो पा रहा है साथ ही अवगत कराना है कि वर्तमान में मैं पारिवारिक परिस्थितियों के कारण रोग ग्रस्त हो चुका हूँ।

अतः महोदय से करबद्ध निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रपुर अथवा संलग्न प्रारूप के अनुसार प्रार्थी द्वारा दिये गये ऐच्छिक स्थानों में करने की कृपा किजिए जिस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

प्रार्थी

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन क वर्ग  
लो०नि०वि० देहरादून को संस्थानी लघुत कृपासहित

भवदीय

  
23/4/24

(धरम सिंह)

प्रश्नसैनिक अधिकारी  
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०,  
बागेश्वर।

  
02/05/24  
अधिसारी अभियन्ता  
प्रान्तीय खण्ड लो० नि० वि०  
2/5/24  
  
23/4/24


# 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 वरियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री हनुमन्त जगवान	प्रशासनिक अधिकारी	प्रशासनिक ब्लाक लो.नि.वि. जोखनर	कुदप्रभाग/कुदप्रभाग	1- प्रा. र. लो. नि. वि. कुदप्रभाग 2- निचमि खण्ड लो. नि. वि. जोखनर 3- रा. मा. खण्ड लो. नि. वि. कुदप्रभाग	धारा के नाम के आगे लगाये ( ) धारा 17(1) (ख) (एक) धारा 17(1) (ख) (दो) धारा 17(1) (ख) (तीन) धारा 17(1) (ख) (चार) धारा 17(1) (ख) (पांच) धारा 17(1) (ख) (छ) धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण बहिर्क वि. ब्ला. प्रमाण पत्र संलग्न है।	

नोट:- बोलिन सं-07 में दिये गये आधार के सम्बन्ध में उक्त स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वीकारित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर कार्यालय  
 नाम- हनुमन्त जगवान  
 पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

  
 04.05.2024  
 हस्ताक्षर (कार्यालय)  
 नाम- RAJENDER SINGH CHAUHAN  
 पदनाम



क्र.सं. 2295  
 पत्रावली सं० HST  
 दिनांक 05/05/2024

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,  
 व्यवस्थापन लो०नि०वि०,  
 उत्तराखण्ड देहरादून।

भाषा- उचिम माध्यम।  
 विषय- स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।  
 महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में अनुरोध है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग गोपेश्वर, में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत है। मेरी बहिन विकलांग है, जिसे स्वयं चलने-फिरने में परेशानियों का सामना करना पड़ता है, जोकि रुद्रप्रयाग में निवासरत है जिसकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरे ऊपर है एवं स्वास्थ्य परीक्षण हेतु चिकित्सालय बार-बार ले जाना पड़ता है। जोकि परिवार का मैं एकलौता पुत्र हूँ तथा मेरी माता जी भी 70 साल वृद्ध है, जिसका स्वास्थ्य ठीक नहीं रहता जिसके लिए मुझे देखभाल के लिए साथ रहना पड़ता है।

अतः महोदय से करबद्ध निवेदन है कि मेरी उक्त परिस्थितियों को मध्य भूज रखते हुये मेरा स्थानान्तरण प्रारूप-2 में अंकित 3 ऐच्छिक स्थानों में से किसी भी खण्ड में करने की कृपा करें।

प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहंगा।

- सलगन :-  
 1. प्रारूप- 02।  
 2. विकलांगता प्रमाण पत्र।

अभिप्रेत करती हूँ।

पत्र सं० 1910/अध्यक्ष/प्र०/२४ दि० 05/05/2024  
 मूल में मुख्य अभियन्ता महोदय लगेने के वि०  
 पं० के द्वारा सहित अग्रसारित।

04-05-2024  
 वृजमोहन जगयाण  
 प्रशासनिक अधिकारी  
 प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०  
 गोपेश्वर

अधीक्षण अभियन्ता  
 7 वीं वृत्त लो० नि० वि०  
 गोपेश्वर (घनेली)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० देहरादून का इस अनुरोध को प्राप्त प्रेषित की प्रार्थी की परिस्थितियों का ध्यान में रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण देहरादून के किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

1910  
 6/5/24

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री नि०ए० लो०नि०वि० देहरादून, उत्तराखण्ड को इस आशय से प्रेषित की अपने स्तर से अग्रिम कार्यवाही करने की कृपा कीजियेगा। दि०-04/05/2024

पत्रांक-954/अख दि०-04/05/2024  
 श्री. जी. रंजन गोपेश्वर

अहोप,

मूल में संलग्न है।

अग्रसारित।

प्रार्थी  
 वृजमोहन जगयाण  
 प्रशासनिक अधिकारी  
 प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०  
 गोपेश्वर।



04-05-2024  
 प्रान्तीय खण्ड लो० नि० वि०  
 गोपेश्वर



Handwritten text, possibly a name or title, located above the portrait.

Handwritten text, possibly a name or title, located to the right of the portrait.

Handwritten text, possibly a name or title, located below the portrait.

Handwritten text, possibly a name or title, located further down the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located at the bottom of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located on the left side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located in the middle of the page.

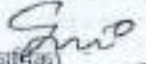
Handwritten text, possibly a name or title, located in the middle of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located on the left side of the page.

Handwritten text, possibly a name or title, located at the bottom of the page.

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 एडिडक स्थान करियता क्रम	एडिड की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	सरस्वती खड्गे	प्रशासक अधिकारी	निर्माण विभाग (रुड़की) लो० नि० वि० हा० रुड़की	तहसील देहराडून जनपद देहराडून	(1) एन एच डेहराडून 50 (2) प्रान्त लो० नि० वि० 50 (3) सि० वि० लो० नि० वि० 30 (4) मैकनिकल ड० 30 (5) मैकनिकल ड० कंस्ट्रिक्शंस (6) एच० डी लो० नि० वि० 50 (7) N.M.D. I.B. देहराडून (8) निर्माण विभाग वि० वि० देहराडून (9) निर्माण वि० नरेन्द्रनगर (10) निर्माण वि० नरेन्द्रनगर	धारा के नाम के आगे लगाये धारा 17(1) (ख) (एक) धारा 17(1) (ख) (दो) 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)	मो० प्रशासक एक मृत न धारा (1) का एडिड जो कि देहराडून प्रशासकीय संकलन 12(1) बंधारा 12 को प्राक है, वरिष्ठ कार्यालय

हस्ताक्षर (कार्यक) 

नाम- सरस्वती खड्गे  
 पदनाम- प्रशासक अधिकारी  
 निर्माण विभाग लो० नि० वि० रुड़की  
 जनपद देहराडून

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

(दो नौ० अधिक स्थान)

अधिसारी अभियन्ता  
 निर्माण विभाग लो० नि० वि० रुड़की  
 2/5/2018



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,  
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रुड़की,  
e-mail ID-cdpwdroorkee@yahoo.com



पत्रांक 867/4 ई0

दिनांक 04/5/2024

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
'व्यवस्थापन 'क' वर्ग  
लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून।

विषय— वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत उपलब्ध कराये गये विकल्प प्रारूप का प्रेषण।

सन्दर्भ— आपका पत्रांक 546/34 व्यक—स्थानान्तरण—सा0/2023 दिनांक 16-04-2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के क्रम में श्रीमती सरस्वती खण्डूरी, प्रशासनिक अधिकारी द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत अनुरोध के आधार उपलब्ध कराये गये विकल्प प्रारूप-2 में सूचना भरकर आपको आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

सलग्न— प्रारूप 02 मूल में।

पत्रांक 867/4 ई0

तददिनांक 04/5/24

प्रतिलिपि— मुख्य अभियन्ता क्षेत्रीय कार्यालय लो0नि0वि0 देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि— अधीक्षण अभियन्ता सिविल वृत्त लो0नि0वि0 हरिद्वार को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

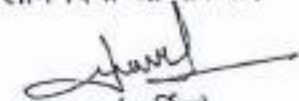
(ई0 एम0ए0 खान)  
अधिशासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रुड़की  
21/5/24 02/5/24

अधिशासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रुड़की  
21/5/24 02/5/24

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

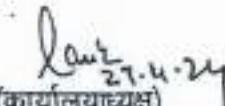
क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री जसपाल सिंह	प्रशासनिक अधिकारी	प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि., कर्णप्रयाग।	रुद्रप्रयाग/ ऊखीमठ	1. प्रा.ख. कर्णप्रयाग। 2. नि.ख. गौचर। 3. प्रा.ख. गोपेश्वर। 4. थन.ख. ऊखीमठ। 5. प्रा.ख. रुद्रप्रयाग। 6. नि.ख. श्रीनगर। 7. अ.ख. कीर्तिनगर। 8. रामा.ख. श्रीनगर। 9. रामा.ख. रुद्रप्रयाग। 10. नि.ख. गुफाकाशी	धारा के आगे ✓ लगाये धारा 17 (1)(ख) (एक) धारा 17 (1)(ख) (दो) 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)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	कार्मिक का विगत वर्ष 2022 में ही आपके कार्यालय ज्ञाप संख्या 237/18व्यग- अधि. -उ./ 2021 दि. 16.04.2022 द्वारा निर्माण खण्ड, लो.नि.वि., ऊखीमठ से इस खण्ड में समायोजन होने पर कार्मिक इस स्थानान्तरण सत्र में स्थानान्तरण का इच्छुक नहीं है।

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- जसपाल सिंह,

पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

  
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
नाम- इ. नवीन लाल वर्मा  
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता  
प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि. विभाग  
कर्णप्रयाग

**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2**

क्र. सं.	नाम	पता	वर्तमान का कार्य/व्यवसाय का नाम	पूर्व नाम/व्यवसाय का नाम	स्थान/पिन कोड	स्थान/पिन कोड	रक्त को दान करने के अनुरोध का कारण	रक्त को दान करने का विवरण
1-	STOCHASTIC	विकासी श्रीधर	वि-19 <sup>th</sup> दरभंगा	कोटवार	वि-19 <sup>th</sup> दरभंगा		<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ग) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ङ)	धारा 17(1) 2905(5) 2 वरु 24 व अग्रिम धारा 17(1) (ख) (ब) के अंतर्गत 1500 घण्टियों का अनुरोध 2500 घंटा का कारण है,

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

हस्ताक्षर (कार्यिक)

नाम- श्रीकांत  
पदनाम- प्रशासकीय अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)


नाम- श्रीकांत  
पदनाम- प्रशासकीय अधिकारी

**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2**

क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंशिक स्थान करियता कन में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	दमयन्ती नौटियाल	प्रशासनिक अधिकारी	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रुद्रप्रयाग	पौड़ी/पौड़ी	(1) प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, गोपेश्वर	धारा के नाम के ✓ आगे लगाये	प्रस्तुत सब्दों का विवरण	महोदय प्रांतीयों को 18 से अधिक दुर्गम की सेवा पूर्ण हो चुकी है तथा परिवार में एकल अभिव्यक्त है। महोदय से निवेदन है कि मेरा स्थानान्तरण दुर्गम खण्ड, प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, गोपेश्वर में करने की कृपा की कीजिएगा।
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)	-	

हस्ताक्षर विभागाध्यक्ष (कार्यालयध्यक्ष)

  
 दमयन्ती नौटियाल  
 (प्रशासनिक अधिकारी)  
 रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि०  
 रुद्रप्रयाग

  
 (श्री० निर्भय सिंह) 1/3/14  
 अधिरासी अभियन्ता  
 रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि०  
 रुद्रप्रयाग

## अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	तहसील का नाम जिसमें वर्तमान कार्यालय स्थित है	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंकेनक सीन करियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार (लाभ्यता सहित)		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री नवीन चन्द्र सती	प्रशासनिक अधिकारी	प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा	अल्मोड़ा	पी0एम0जी0एस0वाई खण्ड, अल्मोड़ा	17 (1) (ख) (छ:) के अनुसार		वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा में कार्यरत है। प्रार्थी के बच्चे अल्मोड़ा में ही अध्ययनरत है व प्रार्थी का पदोन्नति हेतु चयन चार्ट भी प्रेषित किया गया है। अतः महोदय से अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर 17 (1) (ख) (छ:) के अनुसार करने की कृपा करें।
2					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा			
3					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, -2 अल्मोड़ा			
4					प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा			
5					पी0एम0जी0एस0वाई खण्ड, द्वाराहाट			
6					राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, रानीखेत			
7					प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, रानीखेत			
8					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रानीखेत			
9					-			
10					-			

हस्ताक्षर कमिंक  
 नाम- नवीन चन्द्र सती  
 पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

(डॉ सुनील कुमार)  
 अधिशासी अभियन्ता  
 प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0  
 अल्मोड़ा।



**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2**

क्र०स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में।	अन्तर्गत अनुरोध किया		टिप्पणी।
						धारा के नाम के आगे सही का निशान लगाये।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सुभाष चन्द्र	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसँण	पिथौरागढ़/गंगोलीहाट	1. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, डीडीहाट। 2. अ०खण्ड, लो०नि०वि० बेरीनाग। 3. प्रा०खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ 4. निर्माण खण्ड लो०नि०वि०, लोहाघाट 5. रा०मा०खण्ड लो०नि०वि० लोहाघाट 6. प्रा०खण्ड लो०नि०वि० चम्पावत। 7. प्रा०ख०, लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 10. नि०ख० लो०नि०वि० अल्मोड़ा। 9. प्रा०ख० लो०नि०वि० बागेश्वर। 10. रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा।	धारा 17 (1) (ख) (छः)	संलग्न है।	महोदय प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिस कारण समय-समय पर माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसँण से पिथौरागढ़ जाना पड़ता है। अतः महोदय आपसे अनुरोध है कि उक्त दिये गये विकल्प खण्डों में प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्तिक)

नाम:- सुभाष चन्द्र  
पदनाम:- प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम:-  
पदनाम:-

इ० जगदीश-प्रसाद  
अधिसासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसँण।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,  
व्यवस्थापन "ग" वर्ग उत्तराखण्ड,  
लो०नि०वि०, देहरादून।

विषय—  
महोदय,

अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के संबंध में।

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि मैं वर्तमान में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसैण जिला चमोली में कार्यरत हूँ। मैं अपना स्थानान्तरण निम्न कारणों से निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण से प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० डीडीहाट/प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० पिथौरागढ़ एवं अर्थाई खण्ड, लो०नि०वि० धेरीनाग में करने हेतु अनुरोध के आधार पर आवेदन प्रस्तुत कर रहा हूँ।

1. महोदय प्रार्थी के छोटे-छोटे बच्चे जो वर्तमान में तहसील गंगोलीहाट के जिला पिथौरागढ़ में शिक्षा ग्रहण कर रहे हैं।
2. प्रार्थी की माताजी 75 वर्ष की वृद्धा हैं जिसका स्वास्थ्य खराब रहता है।
3. प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ्य खराब होने के कारण एवं बच्चों की देखरेख करने हेतु प्रार्थी के अलावा घर में कोई नहीं है। वृद्ध माताजी को उपचार के लिये चिकित्सक के पास ले जाने हेतु प्रार्थी को समय-समय पर गैरसैण से गंगोलीहाट/पिथौरागढ़ जाना पड़ता है जिससे गंगोलीहाट पहुँचने में 2 दिन का समय लगता है जिस कारण प्रार्थी की आर्थिक स्थिति काफी कमजोर हो रही है तथा अनावश्यक मानसिक तनाव भी झेलना पड़ रहा है जिस कारण प्रार्थी के स्वास्थ्य पर भी प्रतिकूल प्रभाव पड़ रहा है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त पारिवारिक परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसैण से प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० डीडीहाट/प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० पिथौरागढ़ एवं अर्थाई खण्ड, लो०नि०वि० धेरीनाग में से किसी भी खण्ड में करने की कृपा करे, ताकि प्रार्थी शासकीय कार्यों के सम्पादन के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन कर सके। जिस हेतु प्रार्थी आपका आज्ञाकारी आभारी रहेगा।

प्रार्थी,  
  
सुभाष चन्द्र  
प्रशासनिक अधिकारी,  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,  
गैरसैण।

- प्रतिलिपि:-1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री गिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।  
प्रतिलिपि:-2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री गिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० गढ़वाल/कुमाँऊ को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।  
प्रतिलिपि:-3. जनपद अध्यक्ष/महामंत्री गिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० चमोली को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रमुख अभियन्ता महोदय,  
मूल में संवेदित सहित  
अनुशंसित

अधिकारी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०  
21/5/24 (चमोली)

सुभाष चन्द्र  
प्रशासनिक अधिकारी,  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,  
गैरसैण।



# सिटी हॉस्पिटल पिथौरा

बैंक रोड, नैनीताल बैंक एवं एल. आई. सी. ऑफिस के पास, पिथौरागढ़ (उत्तराखण्ड)  
मोबाइल : 9410703633, 8941902054 Email: cityhospitalpithoragarh@gmail.com

**श्री रोग विभाग**  
**डॉ. निर्मला पुनेढा**  
(MBBS, DGO)

वरिष्ठ सलाहकार  
प्रदुति एवं स्त्री रोग

**डॉ. जिज्ञासा सिंह**  
(MBBS, DGO, MRCOG)

प्रदुति एवं स्त्री रोग  
पूर्व विकसित कोरिडोर हॉस्पिटल एवं सिली

### सुविधायें

महिलाओं के सभी टेस्टों का इलाज  
करवाने महिलाओं की शोध एवं परामर्श  
द्वारा स्व. इलाज (नॉन-इंटरनेट)  
ऑपरेशन इलाज (सिस्टेमेटिक डिस्पोजीट)  
इन्फेक्शंस की लफड़े एवं ऑपरेशन  
का सिस्टेमेटिक डिस्पोजीट  
हॉस्पिटल लवाजे की सुविधा  
बाइपास का इलाज

**मेडिसिन विभाग**

**डॉ. राजीव झा**

(MBBS, MD Medicine)  
विशेषज्ञ एवं सिस्टीम  
सुविधा विभागी अध्यक्ष लखन प्रदुती

**डॉ. कैलाश भट्ट**

(MBBS, DCP)  
पूर्व प्रमुख चिकित्साधिकारी,  
विश्व अस्पताल पिथौरागढ़

### सुविधायें

सर्दी, जुकाम, बुखार, टाइफाइड, पीलिया, इलाज, टाइफाइड, डिप्थीरिया, कस, दर्द, खांसी, बदन  
दुख, नित्रो अल्ट्रासाउंड, प्र. एम.टी. सेना का इलाज

अस्पताल में उपलब्ध अन्य सुविधायें  
सर्वी होने की सुविधा, लखन वार्ड, आर्सेनल वार्ड  
आई. सी. यू., ई. सी. जी.  
एक्स-रे, पैथोलॉजी, दवाईया

नाम..... Suman Devi ..... उम्र..... 62 yrs ..... दिनांक..... 03/12/2023  
पता..... Kumaur ..... Mob..... 9055 261512  
BP..... 101/70 ..... PR..... 88/min ..... SPO2..... 98% ..... TEMP.....

Gen. bodyache :: 15-16 days  
Epigastric discomfort  
Breathlessness - on exertion  
Burning micturition.

o/t:- B/L chest xray ⊕

Adult

ECG

St. WMC Acid

Chest X-ray - PA

P. cholesterol

wine

RBS

IVF NS ⊕ + 1 amp q  
(100-4)

Relin 3v over 1-2 hr stat

inj. Hepaful 1amp + 100 ml  
NIZOROL 1-2 hr stat

inj. Pantop 40 mg IV stat

inj. B29 AR 1ml 1/2 stat

NEB 2% duolin  
budamide stat

inj. Levoflox 500mg IV stat

inj. Dexam 8mg IV stat

NEB 2% duolin  
budamide stat



पर्चा सात दिनों तक मान्य

Not For Medico Legal Purpose

24 घंटे इमरजेंसी एवम् आई.सी.यू. सेवा उपलब्ध है

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पृष्ठ जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	श्रीमती मीरा लुन्डा	प्रशासनिक अधिकारी	प्रा.खण्ड लो.नि.वि. वाराणसी	अल्मोड़ा / रानीखेत	1) प्रा.खण्ड रुद्रपुर 2) नि.ख.लो.नि.वि. हल्द्वानी 3) ग.मा.ख. हल्द्वानी 4) प्रा.ख. रानीखेत 5) नि.ख. नैनीताल 6) अरबाई खण्ड मन्थली 7) विद्युत/डी.खण्ड काजपुर 8) ए.डी.वी. रुद्रपुर	धारा के नाम के आगे लगाये <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (पाँच) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> 17 (1) (ख) (सात)	मण्डलीय परिषद नैनीताल द्वारा जारी प्रमाण पत्र, शुभकुल अक्षीरुषी बी.डी. पण्डे जिला पुलिस चिडित्वालय नैनीताल का पत्र।	

नोट- कौलम संख्या-7 में दर्शाये गये आधार के संख्य में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाणपत्र स्वप्रनामित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा को अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)

M.umber 26-4-24

नाम- मीरा लुन्डा  
पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- डॉ. जयदीप कुमार पटेल  
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता  
सिनीय खण्ड लो.नि.वि. वाराणसी

## मण्डलीय चिकित्सा परिषद- नैनीताल

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती गीरा चन्द्रा, उम्र- 46 वर्ष, परिषद सहायक, कार्यालय अतिरिक्त अतिरिक्त सहायक चण्ड तोगिनोविहो हल्द्वानी, जिसके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किए जा रहे हैं, स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 22/05/2018 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के सफल उपस्थित हुईं।

इसका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया, साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत उपचार विवरण, जो मेस अस्पताल हल्द्वानी/जोशी बोन हास्पिटल हल्द्वानी/ एम्स दिल्ली का है, को भी सज्जन में लिया गया।

परीक्षणोपरांत इन्हें : PAC given G.T. (Dr. Kumar) & Ls. Vertebrae

पाया गया। अतः उन्हें संबंधित विशेषज्ञ की सलाह के अनुसार फॉलोअप एवं उपचार की सलाह दी जाती है।

*Manika*

HO (गीरा चन्द्रा)

HO प्रमाणित : सीकरपुरा

*PK-2215110*  
*Dr. Kumar*

*Jana Ajeet*  
PRESIDENT,  
MEDICAL BOARD  
NAINI TAL

*[Signature]*  
सदस्य  
*[Signature]*

## कार्यालय मुख्य चिकित्साधिकारी, नैनीताल

संख्या एम-3/2018

दिनांक मई 22, 2018

सूचनाार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि अधिशासी अभिज्ञता, राठगाम् खण्ड, तोगिनोविहो हल्द्वानी, को उनके पत्र दिनांक 17 मई 2018 के संख्या 3

*Manika*

Signature attested

*Jana Ajeet*  
22/05/18

*PK-2215110*  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी  
नैनीताल

कार्यालय:- प्रमुख अधीक्षक, बी० डी० पाण्डे जिला पुरुष चिकित्सालय नैनीताल।  
सेवा में

अधिशाली अभियंता,  
राष्ट्रीय मार्ग खण्ड, लो० नि० वि०  
हल्द्वानी, नैनीताल।

विषय- श्रीमती मीरा चन्द्रा के स्वास्थ्य परीक्षण किये जाने विषयक।

पत्रांक:- एम-1/2018-19 (2)

दिनांक: 07.05.2018

उपरोक्त विषयक आपके पत्र सं-883/4ई दिनांक-28.04.2018 के क्रम में प्रमाणित किया जाता है कि, श्रीमती मीरा चन्द्रा पत्नी स्व० श्री हरीश चन्द्र उम्र - लगभग 45 वर्ष, निवासी- हाउस न०-65, ग्राम- हल्दुपोखरा नायक, पो० ओ०- आनन्द पुर, हल्द्वानी, जिला- नैनीताल चिकित्सा परीक्षण हेतु आज दि० 07.05.2018 को ओ० पी० डी० सं०-01201819793 के द्वारा इस चिकित्सालय में उपस्थित हुए। जिनके हस्ताक्षर प्रमाणित किये जा रहे हैं। का स्वास्थ्य परीक्षण इस चिकित्सालय के वरिष्ठ आर्थो सर्जन डा० संजीव प्रकाश द्वारा किया गया परीक्षणोपरान्त श्रीमती मीरा चन्द्रा को Acute Trauma to the Cervical रोग से पीड़ित पाया गया। to Body vertebrae

तथा चिकित्सक द्वारा श्रीमती मीरा चन्द्रा को AVOID-MOVEMENT IN HILL AREAS and UNEVEN SURFACE एवं लगातार चिकित्सालय की ओ० पी० डी० में चिकित्सकीय परामर्श लेते रहने की सलाह दी गयी है।

Mirachandra  
श्रीमती मीरा चन्द्रा  
के हस्ताक्षर प्रमाणित।

[Signature]  
प्रमुख अधीक्षक, (पुरु०) चिकित्सालय  
बी० डी० पाण्डे पुरुष चिकित्सालय  
नैनीताल।

[Signature]  
प्रमुख अधीक्षक  
बी० डी० पाण्डे पुरुष चिकित्सालय  
नैनीताल।

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रारूप-2

सम्पन्न का नाम- प्रान्तीय खण्ड, लोडनिडिडो रानीखेत।

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूठ जनपद/ सहसरील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिचयता क्रम में	एकट की चारा 17 (ख) के अनुसार अनुसूच का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
	श्री हिमाशु कुमार रहेला	प्रशासनिक अधिकारी	प्रान्तीय खण्ड लोडनिडिडिभाग रानीखेत	काशीपुर /जयसिंहनगर	1. राउमड/खण्ड, लोडनिडिडि डूंगसोट 2. 3.	17 (ख) दुर्गम जं दुर्गम दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण हेतु उपयुक्त।	

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- श्री हिमाशु रहेला

पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

प्रान्तीय खण्ड, लोडनिडिडि, रानीखेत

अधिकारी (परिचयता)  
प्रान्तीय खण्ड, लोडनिडिडि,  
रानीखेत

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री श्याम प्रसाद	प्रशासनिक अधिकारी	अस्थाई खण्ड लोक निर्माण विभाग, बेरीनाग	पिथौरागढ़ / डीडीहाट	1-प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ 2-वि०यी० खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़	धारा के नाम 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 साक्ष्यों का विवरण पत्नी की बीमारी का प्रमाण पत्र	

नोट-कालम सं०-07 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 जायेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- श्याम प्रसाद

पदनाम प्रशासनिक अधिकारी।

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम- इ० राकेश प्रकाश मैथानी

पदनाम- अधीक्षक अभियंता  
अस्थाई खण्ड लो०नि०वि०  
बेरीनाग, (पिथौरागढ़)



सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
व्यवस्थापन "ग" वर्ग,  
उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०,  
देहरादून।

द्वारा: उचित माध्यम।

विषय: अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में सादर अनुरोध करना है कि प्रार्थी वर्तमान में अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, बेरीनाग में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत है। महोदय निवेदन है कि प्रार्थी के पत्नी का स्वास्थ्य निर्गो दोरे (जी०टी०सी०एस०) की बिमारी से ग्रसित है एवं वर्तमान में मेरी 80 वर्ष की वृद्ध माता का स्वास्थ्य भी अत्यन्त खराब रहता है। महोदय वर्तमान तैनाती अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, बेरीनाग से प्रार्थी अपनी पत्नी स्वास्थ्य उपचार एवं वृद्ध माता जी की देखभाल नहीं कर पा रहा है। प्रार्थी को पत्नी एवं वृद्ध माता के ईलाज हेतु बार-बार पिथौरागढ़ जाना पड़ता है। वर्तमान में प्रार्थी का परिवार पिथौरागढ़ में रहता है, जहाँ प्रार्थी के बच्चे अध्ययनरत है।

अतः महोदय से दिनम्र निवेदन है कि प्रार्थी के पारिवारिक परिस्थितियों पर सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, बेरीनाग से विद्युत यंत्रिक खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ एवं प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ किसी भी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें, ताकि प्रार्थी राजकीय सेवा सुचारु रूप करने के साथ-साथ अपनी वृद्ध माता एवं बिमार पत्नी की देखभाल एवं उपचार कर सके, जिस हेतु प्रार्थी एवं प्रार्थी का परिवार महोदय का आजन्म आभारी रहेगा।

भवदीय,

(श्याम प्रसाद)

प्रशासनिक अधिकारी  
अ०ख०, लो०नि०वि०, बेरीनाग

✓ प्रतिलिपि:- मुख्य अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लोक निर्माण विभाग, देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- जनपदीय अध्यक्ष, मिनिस्ट्रीयल एशोसियेशन लोक निर्माण विभाग पिथौरागढ़ को सूचनार्थ एवं इस आशय से प्रेषित कि कृपया अपने स्तर से कार्यवाही करने की कृपा करें।

✱

(श्याम प्रसाद)

प्रशासनिक अधिकारी  
अ०ख०, लो०नि०वि०, बेरीनाग

1 වන වර්ගයේ ප්‍රවේශයට සහභාගී වීමට අදාළව

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022

(ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස)

1 වන වර්ගයේ ප්‍රවේශයට සහභාගී වීමට අදාළව

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022

(ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස)

Handwritten signature and initials.

1 වන වර්ගයේ ප්‍රවේශයට සහභාගී වීමට අදාළව

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022

01	02	03	04	05	06	07	08	09
විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය	විෂයය
01	02	03	04	05	06	07	08	09
01	02	03	04	05	06	07	08	09

ප්‍රවේශයට ලක්වීමේ කොන්දාස - 2022



Handwritten notes and signatures at the bottom right.

UHID: 121310	Date: 01/02/2021	Bill No.: DIAG/D/20/32270	Slip No.: 6121983
Name: SUNDRA DEVI	Sex: Female	Age: 80	
Company: ECHS POLYCLINIC, DEHRADUN	Tel No: 9410195682	Referred By: DR.PRIYANK UNIYAL	
Address: SHRI DEV SUMAN, BALAWALA, DEHRADUN			
Sample No: S			

NCCT DORSO-LUMBAR SPINE

**IMPRESSION:-** NCCT dorso-lumbar spine study reveals:

- Diffuse osteopenia.
- Marginal osteophytes at multiple levels of dorso-lumbar spine.
- Anterior wedge collapse/compression fracture of D11 vertebral body as detailed above.
- Reduced height of D12 vertebral body with mild anterior vertebral body cortical fracture.
- Reduced height of L4 vertebral body.

Please correlate clinically.

1. This is only for professional opinion based on imaging finding and not the diagnosis  
2. It should be correlated clinically, to arrive at proper conclusion.  
3. NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSES


  
Dr. UMESH KUMAR MITTAL  
CONSULTANT RADIOLOGIST

कार्यालय-उप शिक्षा अधिकारी, डोईवाला, देहरादून

प्रमाण पत्र-

प्रमाणित किया जाता है कि, श्रीमती उषा रावत सहायक अध्यापिका राजकीय प्राथमिक विद्यालय केशवपुरी विकास खण्ड डोईवाला देहरादून में दिनांक 12-07-2022 से अविरल कार्यरत है।

दिनांक-27-03-2024

9   
उप शिक्षा अधिकारी 27/03/24  
प्राथमिक शिक्षा  
डोईवाला, देहरादून

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 वैधिका स्थान परिकल्पना क्रम में	एप्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		दिवाणी
						7	8	
1	मोहन सिंह	पञ्चा. 0 ओ.स. 0	निर्माण खण्ड लो.नि.वि.0 अस्कोट.	चम्पारण.	1 प्रारंभिक खण्ड, चम्पारण 2 निर्माण खण्ड लोहाघाट 3 राठमांखण्ड, लोहाघाट 4 प्रो.खण्ड पिथौरागढ़ 5 वि.स. खण्ड पिथौरागढ़ 6 नि.खण्ड खैरतपुर 7 प्रो.खण्ड डीडीएर 8 प्रो.खण्ड सहायपुर 9 नि.खण्ड इच्छाना 10 राठमांखण्ड लोहाघाट	धारा के नाम के आगे ✓ लगावे  धारा 17 (1) (ख) (एक)  धारा 17 (1) (ख) (दो) धारा 17 (1) (ख) (तीन) धारा 17 (1) (ख) (एक) धारा 17 (1) (ख) (चार) धारा 17 (1) (ख) (पांच) धारा 17 (1) (ख) (छ) धारा 17 (1) (ख) (सात)	प्रस्तुत खास्यो का विवरण	

हस्ताक्षर (कार्यिक)

नाम- (मोहन सिंह)  
पदनाम- (पञ्चा. 0 ओ.स. 0)


हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- अधिशासी अभियन्ता  
पदनाम- निर्माण खण्ड लो.नि.वि.0  
अस्कोट (पिथौरागढ़)

**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2**

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	शुद्ध जनपद/राजकील का नाम	आवश्यकता हेतु 10 ऐडिशनल पत्रों की विषयावली	एक्ट की धारा जिसकी अंतर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी	
						7	8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	श्री प्रकाश चन्द राजपूरी	सहायक अभियंता	विद्युत-वीयरसाइड कार्य लेवनिंग, मन्सूरी (गु. कोटा)	श्री मन्सूरी, कोटा	1	विद्युत-वीयरसाइड कार्य लेवनिंग, मन्सूरी (गु. कोटा)	✓ धारा 17(1) (ख) (एक)	अनुगत पत्र सं. 43/200	
					2	निर्माण कार्य लेवनिंग, देवगढ़	धारा 17(1) (ख) (दो)		
					3	सर्दीय सज्जान कार्य लेवनिंग, देवगढ़	धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					4	सर्दीय सज्जान कार्य लेवनिंग, सीटवाल	धारा 17(1) (ख) (चार)		
					5	विद्युत/सर्दीय कार्य लेवनिंग, देवगढ़	धारा 17(1) (ख) (पांच)		
					6	निर्माण कार्य लेवनिंग, दुमराडा	धारा 17(1) (ख) (छ)		
					7	निर्माण कार्य लेवनिंग, जमिंवा	धारा 17(1) (ख) (सात)		
					8	विद्युत/सर्दीय कार्य लेवनिंग, जमिंवा			
					9	सर्दीय कार्य लेवनिंग, रजिडा			
					10	सर्दीय कार्य लेवनिंग, देवगढ़			

  
 (आवेदक का हस्ताक्षर)  
 सहायक अभियंता  
 विद्युत-वीयरसाइड कार्य लेवनिंग  
 मन्सूरी (गु. कोटा)

  
 अधिकारी अभियंता  
 विद्युत-वीयरसाइड कार्य लेवनिंग  
 मन्सूरी (गु. कोटा)



**UNIQUE DISABILITY ID**  
Government of India



**नाम / Name**  
Prakash Chandra balodi  
Prakash Chandra Balodi

**UD ID**  
UK0620719720063186

**Disability Type**  
Low Vision

**Year of Birth**      **Percentage of Disability**  
1972                      40% (Forty Percent)

**Date of Issue**      **Valid upto**  
10/11/2022          Permanent



**Issuing Authority Sign**

107/ Y/ 0032498

**UNIQUE DISABILITY ID**  
Government of India



**State ID:** NA

**Aadhaar No:** \*\*\*\*\*2788



**Address of Card Issuing Authority**  
Chief Medical Office, Pauri Near Bank Of Baroda  
Civil Line Pauri - 240001

107/ Y/ 0032498

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
व्यवस्थापन "ग" वर्ग  
उत्तराखण्ड लो०नि०वि०,  
देहरादून।

द्वारा- उचित माध्यम।

विषय- स्थानान्तरण एक्ट के तहत स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

निवेदन है कि प्रार्थी वर्तमान में पी०एम०जी०एस०वाई० खण्ड लो०नि०वि०, सतपुली (गु० कोर्टद्वार) में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत है। वर्तमान में यहां पर दो मिनिस्ट्रियल कार्मिक कार्यरत हैं। दोनों की वर्ष 2024-25 में ज्येष्ठता सूची के क्रमांकानुसार पदोन्नति होनी है।

प्रार्थी का पूर्व में भी प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, लैन्सडाउन से लो०नि०वि० अनुभाग, उत्तराखण्ड शासन का पत्र संख्या 1873/III(1)/18-01 (21)अधि०/2018, दि० 07.12.2018 के द्वारा इस खण्ड में स्थानान्तरण किया गया। प्रार्थी स्वयं का स्वास्थ्य खराब एवं आंखों की नशों में खून आ जाता है, जिससे प्रार्थी को दिक्कतों का सामना करना पड़ता है। जिसकी जांच हेतु प्रार्थी को नैथानी आई सेन्टर, डालनवाला, देहरादून जाना पड़ता है। प्रार्थी की पदोन्नति इस वर्ष 2024-25 में ज्येष्ठता सूची क्रमांकानुसार वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी के पद पर हो सकती है। पदोन्नति के फलस्वरूप सभी लो०नि०वि० कर्मचारियों को पी०एम०जी०एस०वाई० खण्डों से हटाने के उपरान्त लो०नि०वि० खण्डों में भेजा जा रहा है।

अतः महोदय जी से निवेदन है कि प्रार्थी की परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये प्रार्थी को इस वर्ष पदोन्नति तक यथावत् इसी खण्ड में रखने की कृपा करें। यदि स्थानान्तरण किया जाता है तो प्रार्थी का स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17ख(एक) के तहत निर्माण/प्रान्तीय/विद्युत यांत्रिक खण्ड लो०नि०वि०, देहरादून, राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड लो०नि०वि०, देहरादून/डोईवाला में से किसी भी एक खण्ड में करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपने कार्य के साथ-साथ अपने स्वास्थ्य (आंखों) की जांच भी कराता रहे। इसके लिये प्रार्थी आपका आभारी रहेगा।

संलग्न- उपरोक्तानुसार।

NO - 156 / मूल दि० 27/04/2024  
मूल में अधीक्षण अभियन्ता PMAJY इले  
लो० नि० वि० सीनगर (गठवाल) के सहित  
सहित अग्रसारित।

अधिसारी अभियन्ता  
पी०एम०जी०एस०वाई०  
अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड लो०नि०वि०, देहरादून को  
सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रार्थी

प्रकाश चन्द्र बलोदी  
प्रशासनिक अधिकारी  
पी०एम०जी०एस०वाई० खण्ड लो०नि०वि०  
सतपुली (मुख्यालय कोर्टद्वार)

प्रार्थी

प्रकाश चन्द्र बलोदी  
प्रशासनिक अधिकारी  
पी०एम०जी०एस०वाई० खण्ड लो०नि०वि०  
सतपुली (मुख्यालय कोर्टद्वार)



### 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 रैंजिक स्थान वरियता क्रम में	एवट की धारा जितके अन्तर्गत अनुरोध किया गया		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे सहाये ✓	प्रस्तुत सार्व्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री किरान सिंह कार्की	प्रशासनिक अधिकारी	डि०/डी० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़	पिथौरागढ़/धल	1. प्राचीय खण्ड, लो०नि०वि०, डीडोहाट 2. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० बेरीनाग 3. प्राचीय खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ 4. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, अस्कोट	<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) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (आठ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (नौ)	प्रस्तुत सार्व्यों का विवरण  दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुरोध	प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में 06 वर्ष का समय हो चुका है। शासनादेश संख्या 1/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15 जून 2023 के विन्दु संख्या 04 में निहित प्रावधानुसार के अनुसार प्रार्थी दुर्गम से दुर्गम में ही स्थानान्तरण चाहता है।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) किरान सिंह कार्की  
 नाम- किरान सिंह कार्की  
 पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

13/06/2023  
 हस्ताक्षर (अधिकारी) विश्वं शर्मा  
 पदनाम- अधीक्षक अभियंता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का  
प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहरील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	श्री चदन सिंह चौहान	प्रशासनिक अधिकारी	रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि० बड़कोट	देहरादून/त्यूनी	1. पी०एम०जी०एस०आई० कालसी 2. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० सहिया।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (एक) ✓ <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 14(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सार्यों का विवरण	

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- श्री चदन सिंह चौहान  
पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालय/अधीक्षक)

नाम- इं० राजेश कुमार  
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता  
रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि० बड़कोट (उत्तरकारी)।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र 0 सं 0	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	
						धारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	श्री प्रवीण कुमार	प्रशासनिक अधिकारी	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, डोईवाला।	उत्तरकाशी/ डुडा	1. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, भटवाड़ी 2. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, कड़कोट 3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, धिन्वालीसीड़ 4. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	धारा 17 (1) (ख) (सात)	सुगम से दुर्गम हेतु।	सुगम से दुर्गम हेतु।

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 (कार्यिक)

नाम - प्रवीण कुमार

पदनाम - प्रशासनिक अधिकारी


हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम - डॉ० नवनीत पाण्डेय

पदनाम - अधिशासी अभियन्ता

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 गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री शिव सिंह राणा	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पौड़ी	रूद्रप्रयाग / रूद्रप्रयाग	1- अरुणाई खण्ड त्रापिकेश 2- वि०/या० त्रापिकेश 3- प्रान्तीय खण्ड देहरादून 4- वि०/या० देहरादून 5- रा०मा०ख० खैरवाला 6- नि०ख० मरेन्द्रनगर 7- रा०मा०ख० श्रीनगर 8- अ०ख० कीर्तिनगर	<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)	-	प्रार्थी के स्वास्थ्य एवं पारिवारिक परिस्थितियों के कारण प्रार्थी द्वारा अनुरोध के आधार पर दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है।

  
 (शिव सिंह राणा)  
 प्रशासनिक अधिकारी  
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

  
 अधिसारी अभियन्ता 5-24  
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड  
यमुना कालोनी, देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण विधेयक, 2017 के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन।

महोदय,

उपरोक्त विषयक निवेदन है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पौड़ी में कार्यरत हैं, उक्त के क्रम में अवगत कराना है, कि प्रार्थी की पदोन्नति माह दिसम्बर 2023 में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर हुई थी परन्तु प्रार्थी अकस्मात् सड़क दुर्घटना ग्रस्त होने के कारण प्रार्थी के अनुरोध पर आप द्वारा प्रार्थी का पदोन्नति आदेश अग्रिम आदेशों तक स्थगित किया गया था जिसे पुनः प्रार्थी को माह फरवरी 2024 में पदोन्नति आदेश जारी कर नि०ख० लो०नि०वि० पौड़ी के लिये स्थानान्तरित किया गया था। दुर्घटना के कारण प्रार्थी के स्पाइनल कॉर्ड के बगल में गहरा घाव एवं गर्दन में फ्रैक्चर हो गया था, व पौड़ी में अधिक ठंड होने के कारण प्रार्थी के शरीर काफी दर्द रहता है जिससे प्रार्थी को शारीरिक समस्याओं का सामना करना पड़ रहा है। प्रार्थी का उपचार देहरादून सिनर्जी हॉस्पिटल से चल रहा है जिससे आने जाने में अत्यन्त कठिनाई एवं राजकीय कार्यों में व्यवधान उत्पन्न हो रहा है, साथ ही यह अवगत कराना है कि प्रार्थी द्वारा लगभग 17 साल की दुर्गम की सेवा पूर्ण कर ली गई है एवं सुगम स्थान हेतु प्रार्थी पात्र भी है।

अतः अनुरोध है कि उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर अस्थाई खण्ड ऋषिकेश, वि०/याँ० देहरादून, वि०/याँ० ऋषिकेश, रा०मा० डोईवाला, नि०ख० नरेन्द्रनगर, प्रा०ख० देहरादून, अथवा दुर्गम के खण्ड रा०मा० श्रीनगर, अ०ख० कीर्तिनगर, में से किन्हीं खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा।

प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

प्रार्थी

(शिव सिंह राणा)

प्रशासनिक अधिकारी

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

1. अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, यमुना कालोनी, देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण उपरोक्त में से किसी खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा।

2. प्रतिलिपि मुख्य अभियन्ता, स्तर-1, लो०नि०वि०, पौड़ी को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

3. प्रतिलिपि क्षेत्रीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० गढ़वाल को सूचनार्थ एवं अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

पत्रांक: 558/42 दि: 15/05/2024

अधीकता अभियन्ता 12वां बूना, लो०नि०वि० पौड़ी

को मूल में संस्तुति सहित अग्रसारित

(शिव सिंह राणा)

प्रशासनिक अधिकारी

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

अधीकता अभियन्ता

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील के नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्रीमती कृष्णामोहन चौनियाल	प्रशासनिक अधिकारी	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, नैनीताल	नैनीताल/ कालादूंगी		धारा के नाम के आगे लगाये धारा 17 (1) (ख) (एक) धारा 17 (1) (ख) (दो) धारा 17 (1) (ख) (तीन) धारा 17 (1) (ख) (चार) धारा 17 (1) (ख) (पांच) धारा 17 (1) (ख) (छः) धारा 17 (1) (ख) (सात)	दुर्गम में 4 वर्ष 9 माह कार्य किया गया है।	महोदय मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल में सम्भावित रिक्त पद पर करने की कृपा करें एवं दुर्गम में प्रा०ख०, लो०नि०वि०, अल्मोडा करने की कृपा करें।

नोट :- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र की स्व० प्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा। तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) *Chm* 01/03/2024

नाम - श्रीमती कृष्णामोहन चौनियाल  
 पदनाम - प्रशासनिक अधिकारी  
 प्रा०ख०, लो०नि०वि०, नैनीताल

हस्ताक्षर *Dr. R. K. Saxena*  
 नाम डॉ० रत्नेश कुमार सक्सेना  
 पदनाम - अधिसूची अभिकर्ता  
 प्रा०ख० खण्ड लो०नि०वि०  
 नैनीताल

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐकिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	विनोद प्रसाद डबराल	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्त्यालीसौड	टिहरी गढ़वाल/ कण्डीसौड	1.वि०/यौ० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून। 2.प्रा०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून। 3.निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून। 4.रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०, डोईवाला। 5.रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०, रुडकी (मु० देहरादून)। 6.अ०ख०, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 7.वि०यौ०, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 8.नि०ख०, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर। 9.नि०ख०, लो०नि०वि०, चम्बा। 10.प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार।	1 <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण  सतम्न स्वब/माताजी की मेडिकल जॉब रिपोर्ट	
						<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)		

नाम-विनोद प्रसाद डबराल  
पदनाम-प्रशासनिक अधिकारी।

अधिसासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्त्यालीसौड  
(उत्तरकाशी)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
व्यवस्थापन 'क' वर्ग  
लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 (संख्या-1, वर्ष-2018) के धारा-13, 14, 17(1) (ख) (एक) के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण विषयक।

द्वारा:- उचित माध्यम।

महोदय,

उपरोक्त विषयक आपके पत्रांक संख्या-546/34व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2023 दिनांक-16.04.2024 के द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत धारा-6 के अन्तर्गत निर्धारित प्रारूप पर आवेदन मांगे गये हैं। महोदय सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी की पदोन्नति इस खण्ड में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर दिनांक-15.06.2023 को हुयी है। जिसके क्रम में सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की कमर की डिस्क रिलीफ होने के कारण चलने फिरने में असमर्थ है। जिसका ईलाज पैनेसिया अस्पताल रिस्पना पुल देहरादून में चल रहा है (संलग्न रिपोर्ट)। इसके अतिरिक्त प्रार्थी की माताजी लगभग 73 वर्ष की है जो स्वाश एवं गटिया रोग से ग्रस्त हैं। जिसकी देखभाल की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी है।

अतः सादर अनुरोध है कि मेरी उपरोक्त परिस्थियों को देखते हुए मेरा स्थानान्तरण वर्धित खण्डों में करने की कृपा करें।

आदर सहित।

भवदीय,  
विनोद प्रसाद डबराल  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चिन्वालीसौड  
(उत्तरकाशी)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून को इस अनुरोध के साथ सादर प्रेषित कि प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा।

विनोद प्रसाद डबराल  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चिन्वालीसौड  
(उत्तरकाशी)





706213079

# YASH RESPIRATORY & MEDICAL DISEASE CENTRE DR. SUDHANSHU CHEST CARE CLINIC

*Dr. Sudhanshu Kalra*  
M.B.B.S. M.D. (CHEST) M.N.C.C.P.  
Consultant Chest Physician

**TIMINGS :**  
10:00 A.M. to 2:00 P.M.  
3:30 P.M. to 8:00 P.M.

REGD. No. : MCI (UK) - 1935

**डा० सुधंशु कलरा**  
एम.बी.बी.एस., एम.डी., एम.एन.सी.सी.पी.  
फिजिशियन एवं डॉक्टर रोग श्वासा

Date 01/04/2023

Wt 60 Kg  
Past H/O Drug Allergy None  
BP 110/70  
HR 88  
Spo 91%

Mr. Sushila Devi



*Bilateral  
Asthma*

COPD  
etc

*To Dexamethasone 4 mg  
To Salbutamol 2 mg  
To Levosalbutamol 2 mg*

*Formic acid 100 mg  
Pantoprazole 40 mg  
Losartan 50 mg  
To Metformin 500 mg  
To Rosuvastatin 20 mg  
To Ascorbic acid*

**For Appointment, Call between 8.00 A.M. & 8.00 P.M.**

22, Curzun (Nehru Road), (कारमैन स्कूल एवं अरण्य विकास भवन के पास) Dalanwala, Dehra Dun.

Ph. 0135-2652569, 2651700 (For Appointment Call : 0135-3534199)

Also available at : 5, New (M K P Road), Dehra Dun. (By Appointment)

Facilities Available :

(Sunday : Morning by Appointment & Evening Closed)

**SPIROMETRY** (कम्प्यूटर द्वारा फीफड़े की जाँच)

**X-Ray**

**ECG**

उन्हें लेने के प्रश्नात गरारे अवशय करें

**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2**

क्र० स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	गुरु प्रसाद पैन्थूली	प्रशासनिक अधिकारी	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्थालीसौड	टिहरी गढ़वाल/ जाखणी धार	1.अ०ख०, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर। 2.अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली। 3.प्रा० खण्ड, लो०नि०वि०, टिहरी गढ़वाल। 4.निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चम्बा। 5.निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर। 6.प्रस्तावित पी०आई०यू० खण्ड, नई टिहरी।	1  <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 साक्ष्यों का विवरण	

नाम-गुरु प्रसाद पैन्थूली  
पदनाम-प्रशासनिक अधिकारी।

अधिसाक्षी अनियन्ता  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्थालीसौड  
(उत्तरकाशी)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
व्यवस्थापन "क" वर्ग  
लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून।


विषय:- वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 (संख्या-1, वर्ष-2018) के धारा-13, 14, 17(1) (ख) (छ:) के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण विषयक।

द्वारा:- उचित माध्यम।

महोदय,


उपरोक्त विषयक आपके पत्रांक संख्या-548/34व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2023 दिनांक-16.04.2024 के द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत धारा-6 के अन्तर्गत निर्धारित प्रारूप पर आवेदन मांगे गये हैं। महोदय सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी की वृद्ध ताई जी है जो कि लगभग 88 वर्ष की है जिनकी कोई सन्तान नहीं है, जिनकी देखभाल कई वर्षों से मेरे द्वारा ही की जा रही है। उम्र अधिक होने के कारण अधिकतर उनका स्वास्थ्य खराब रहता है जिस कारण मुझे आये दिन देखभाल करने हेतु घर जाना पड़ता है जिस कारण राजकीय कार्यों के सम्पादन में कठिनाईयों उत्पन्न होने साथ-साथ आर्थिक क्षति का सामना करना पड़ता है। मेरा घर निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चिन्यालीसौड से लगभग 200 कि0मी0 दूर पर है। मेरी नियुक्ति इस खण्ड में दिनांक 20.01.2022 को प्रशासनिक अधिकारी पद पर हुयी है। विश्वस्त सूत्रों से ज्ञात हुआ है कि जिला मु0 नई टिहरी में संचालित नि0 ख0, लो0नि0वि0, को समाप्त कर दिया गया था जिसको पुनः स्थापित करने हेतु शासन में पत्रावली गतिमान है। निकट भविष्य में यदि उक्त खण्ड का पुनर्स्थापित किया जाता है तो उपरोक्त परिस्थितियों को मध्य नजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण नव सृजित होने वाले खण्ड में करने की कृपा करें। प्रार्थी का परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

आदर सहित।

  
गुरु प्रसाद पैन्थूली  
प्रशासनिक अधिकारी

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चिन्यालीसौड  
(उत्तरकाशी)

अग्रिम प्रतिलिपि:- 1. प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून को इस अनुरोध के साथ सादर प्रेषित कि प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा।  
2. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामन्त्री/क्षे0 अध्यक्ष/महामन्त्री को इस अनुरोध के साथ प्रेषित है कि उपरोक्त परिस्थितियों मध्य नजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर नव सृजित होने वाले खण्ड में करने की कृपा करें।

  
गुरु प्रसाद पैन्थूली  
प्रशासनिक अधिकारी

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चिन्यालीसौड  
(उत्तरकाशी)

**अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2**

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूल जनपद/राजकील का नाम	समानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिवर्तता कग में	एगट की धारा धिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1-	शैली किमोदी	पुशासनिक अधिकारी	निर्माण रकड लोनि वि. जौनर	जोडधर	(1) आरख लोनि वि. कीरिमर (2) निर्माण रकड लोनि वि. कीरिमर (3) राष्ट्रीय राजमार्ग रकड लोनि वि. श्रीनगर (4) जिला मों-अव लोनि वि. देवरन	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 साक्ष्यों का विवरण  31/12/17 पत्र

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- शैली किमोदी  
पदनाम- पुशासनिक अधिकारी

  
 हस्ताक्षर (कार्मिक/अधिकारी)  
 नाम- शैली किमोदी  
 पदनाम-

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
लोक निर्माण विभाग  
देहरादून।

द्वारा:-

उचित माध्यम

विषय:-

अनुरोध के आधार पर स्थानांतरण चाहने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में अनुरोध है कि प्रार्थिनी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गौचर में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत है। महोदय मेरी दो पुत्रियों है जिनकी आयु 11 वर्ष और 4 वर्ष है। जो कि श्रीनगर में पढ़ रही है जिनकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी एवं देख-रेख हेतु घर पर कोई सदस्य नहीं है। मेरे पति वर्तमान में अन्य सुदूर स्थान पर कार्यरत है तथा मेरी पुत्रियों का लालन-पालन देखरेख हेतु परेशानी का सामना करना पड़ रहा है।

अतः महोदय से निवेदन है कि मेरी उक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए मेरा स्थानांतरण प्रारूप-2 पर अंकित एच्छिक स्थानों में से किसी भी खण्ड में करने की कृपा करें।

प्रार्थिनी



शैली किमोठी  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड, लो.नि.वि.  
गौचर (चमोली)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थिनी की परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए प्रार्थिनी का स्थानांतरण प्रारूप-2 पर अंकित एच्छिक स्थानों में करने की कृपा कीजियेगा।

अग्रिम प्रतिलिपि :- प्रान्तीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री, उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

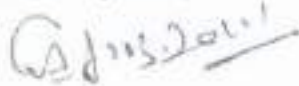
प्रार्थिनी

शैली किमोठी  
प्रशासनिक अधिकारी  
निर्माण खण्ड, लो.नि.वि.  
गौचर (चमोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐडिडक स्थान परिचयता क्रम में	एक की घाटा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		दिप्पती
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री अफरोज जलाल	प्रशासनिक अधिकारी	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि० लोहाघाट।	हल्द्वानी	1- प्रा०खण्ड, लो०नि०वि० रुद्रपुर। 2- प्रा०खण्ड, लो०नि०वि० नैनीताल। 3- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० फारीपुर। 4- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० खटीमा। 5- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० हल्द्वानी। 6- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० रामनगर। 7- राष्ट्रीय राजमार्ग, लो०नि०वि० हल्द्वानी। 8- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० नैनीताल। 9- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० भवाली। 10- वि०/या०, लो०नि०वि० भीमताल।	घाटा के नाम के साथ ✓ लगाये	प्रस्तुत राज्यों का विवरण	इसका कार्यवाही की दुर्गम की सेवा पूर्ण हो चुकी है। प्रार्थी कार्यलय में सम्बन्ध खण्ड, लो०नि०वि० लोहाघाट में कार्यरत है एवं प्रार्थी का परिवार रुद्रपुर में निवासरत है वर्तमान में प्रार्थी की पत्नी मनोरोग के कारण अव्यक्तिक तथावधरात (Depression) है जिस कारण प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य खराब रहता है जिस कारण परिवार में कोई प्रयत्न सदस्य न होने के कारण प्रार्थी की देखभाल करने में अव्यक्तिक कठिनाइयों का सामना करना पड़ रहा है। अतः सर्वोपयुक्त निवेदन है कि प्रार्थी की प्रस्ताव परेशानियों को सम्भालकर रहना सुदृढ़ प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न खण्ड में से किसी एक खण्ड में करने की कृप करें।
						श्री घाटा 17(1)(ख)(एक)	हॉस्पिटल का पतानशी पचा	

हस्ताक्षर (कार्मिक)



अफरोज जलाल  
प्रशासनिक अधिकारी  
रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०  
लोहाघाट।

हस्ताक्षर (कार्यालयवाच्य)



श्री आशुतोष कुमार  
अधिरासी अभियन्ता  
रा०मा०, खण्ड, लो०नि०वि०  
लोहाघाट।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,  
व्यवस्थापन 'ग' वर्ग,  
उत्तराखण्डलोक निर्माण विभाग,  
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- पत्नी के मनोरोग (Depression) होने के कारण अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में सादर अवगत कराना है कि, प्रार्थी प्रशासनिक अधिकारी के पद पर राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, लोहाघाट में कार्यरत है, वर्तमान में खण्डीय मिनिस्ट्रीयल संवर्ग में अनुरोध के आधार पर एवं दुर्गम से सुगम क्षेत्र एवं सुगम से दुर्गम क्षेत्र में स्थानान्तरण की प्रक्रिया गतिमान है। जिसके क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी के परिवार का निवास रूद्रपुर में है। मेरे परिवार में मेरे दो बच्चे व पत्नी है जिसमें ज्येष्ठ पुत्र 14 वर्ष व कनिष्ठ पुत्र 06 वर्ष का है। मेरी पत्नी व मेरे अतिरिक्त परिवार में कोई भी व्यस्क सदस्य नहीं होने के कारण मेरी पत्नी को अकेले ही बच्चों का पालन पोषण / देखभाल करनी पड़ती है परन्तु वर्तमान में मेरी पत्नी मनोरोग के कारण अत्यधिक तनावग्रस्त (Depression) है जिस कारण वह बच्चों की देखभाल व पालन पोषण नहीं कर पा रही है। बच्चों का परीक्षा सत्र होने के कारण बच्चों को अपने कार्यस्थल लोहाघाट ले जाना सम्भव नहीं है।

यह भी अवगत कराना है कि मेरी दुर्गम की सेवा 12 वर्ष (गुणांक के आधार पर) पूर्ण हो चुकी है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त समस्याओं को दृष्टिगत रखते हुए, प्रार्थी का स्थानान्तरण निकटस्थ अनुरोध के आधार पर आवेदन में स्थानान्तरण हेतु पात्र कर्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थान (संलग्न) में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। जिससे मैं अपने परिवार की देखभाल के साथ-साथ राजकीय कार्यों का संपादन भी पूर्ण मनोयोग से कर सकूँ।

प्रार्थी इस हेतु आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न:- प्रारूप-2

प्रार्थी,

अफरोज जलाल,  
प्रशासनिक अधिकारी,  
रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0,  
लोहाघाट

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन 'ग' वर्ग उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड मिनिस्ट्रीयल एसोसियेशन लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड देहरादून को इस आशय के साथ प्रेषित की प्रार्थी की समस्याओं को दृष्टिगत प्रार्थी का स्थानान्तरण 10 ऐच्छिक स्थानों में किसी एक खण्ड में करने हेतु संघ के माध्यम से भी पत्र अप्रसारित करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय महामंत्री, उत्तराखण्ड मिनिस्ट्रीयल एसोसियेशन, लोक निर्माण विभाग, कुमायू क्षेत्र को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रार्थी,

अफरोज जलाल,  
प्रशासनिक अधिकारी,  
रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0,  
लोहाघाट

# FUTELA HOSPITAL

ISO 9001 - 2008 Certified

THE TRUSTED HEALTH CARE  
NAINITAL ROAD, RUDRAPUR (U S NAGAR) PHONE (05944) 240247

111872 Ms. Khushi (35y, Female) - 0045542724  
Date 21-Sep-2023  
Address Rudrapur  
Tag PRESCRIPTION VALID FOR 2 DAYS

BP 130/70 mmHg Weight 65 kg

R

Medicine	Desage	Timing - Freq. - Duration
1) TAB. ZOLINE 50 MG <small>Composition: SERENACE 50 MG</small> <small>Timing: 1/2 TAB - नाश्ते के बाद, 1 TAB - रात - खाने के बाद</small> <small>Note: TO START WITH HALF AND INCREASE AFTER 7 DAY TO ONE TAB IN NIGHT AND FURTHER INCREASE AFTER 7 DAYS TO HALF TAB IN MORNING AND ONE TAB AT NIGHT</small>	1/2 - 0 - 1	खाने के बाद - रोज - 15 दिन
2) TAB. ASPRITO 2MG <small>Composition: ANIPRAZOLE 2 MG</small> <small>Timing: 1 TAB - नाश्ते के बाद, 1 TAB - रात - खाने के बाद</small> <small>Note: FOR GHABRAHAT</small>	1 - 0 - 1	खाने के बाद - रोज - 15 दिन
3) TAB. CLONAX MD .25MG <small>Composition: CLONAZEPAM 0.25 MG</small> <small>Timing: 1 TAB - नाश्ते के बाद, 1 TAB - रात - खाने के बाद</small> <small>Note: FOR GHABRAHAT</small>	1 - 0 - 1	खाने के बाद - रोज - 15 दिन
4) CAP. VEBDOM SR <small>Timing: 1 CAP - रात - खाने से पहले</small>	0 - 0 - 1	खाने से पहले - रोज - 15 दिन
5) SYP. ZYMGET 200ML SYP <small>Composition: FUNGAL DILANTATE 30 MG + PEPSIN 10 MG (100 MG)</small> <small>Timing: 1 - नाश्ते से पहले, 1 - रात - खाने से पहले</small>	1 - 0 - 1	खाने से पहले - रोज - 15 दिन
6) TAB. LORAX 1MG <small>Composition: LORAZEPAM 1 MG</small> <small>Note: 15 tab sos; 1 tab sos</small>		जब जरूरत

अगली तारीख : 05-Oct-2023 - Friday



*Handwritten signature and notes:*  
AW  
T.M. T.M. T.M.

*Handwritten notes:*  
Self collected  
(Agn) 2023  
100 ANPRAD  
Lohaghat

*Handwritten signature of Dr. Eish Kumar Datta*

Dr Eish Kumar Datta  
M.B.B.S., M.D. (Psychiatry)  
REG: UKMC 7281


Download HealthPlus App from Google Play/Apple Appstore to view all your prescriptions.


Powered by HealthPlus EHR. www.healthplus.com



अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र०सं०	नाम	पदनाम	प्रतमान कार्यालय का नाम	मूल जनपद तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दिवसीय स्थान परिवर्तता कम में	एक्ट की धारा जिराके अन्तर्गत अनुसूचित किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	धरम सिंह	प्रशासनिक अधिकारी	प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, दानेश्वर।	जनपद नैनीताल तहसील धारी	निर्माण खण्ड हल्द्वानी स०मा०स० हल्द्वानी अस्थाई खण्ड भवाली वि०/या० खण्ड भीमताल प्रान्तीय खण्ड रुद्रपुर निर्माण खण्ड रामनगर निर्माण खण्ड नैनीताल प्रान्तीय खण्ड नैनीताल वि०/या० खण्ड राजपुर	धारा 17 (1)(ख)(एक)	सलग्नानुसार	प्राची द्वारा वर्ष 2002 से लगातार दुर्गम की सेवा की है।

हस्ताक्षर कार्मिक   
 नाम धरम सिंह  
 पदनाम प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष   
 नाम (ड० रामकृष्ण)  
 पदनाम अधिकारी अभियन्ता  
 प्रान्तीय खण्ड लो० नि० वि० दानेश्वर