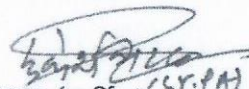
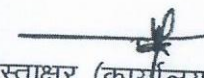


## अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०स०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1	श्री मुकेश भट्ट	वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा	चमोली/नागनाथ पोखरी।	1, नि० खण्ड, लो०नि०वि० देहरादून।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	<p>प्रार्थी की माताजी 60 प्रतिशत बॉडी बर्निंग के कारण हृदय, नींद संबंधी रोग का इलाज देहरादून में डा० एन०एस० बिष्ट (वरिष्ठ फिजिशियन, एम०डी०-मेडिसिन) व अन्य से काफी वर्षों से निरन्तर चल रहा है। चिकित्सकों के परामशानुसार प्रार्थी की माता जी को अकेले ज्यादा चलने फिरने से मना करने के साथ-2 रात्रि में सोते समय एकाएक तीव्र सांस फूलने संबंधी तकलीफों हेतु आगाह किया है। इस हेतु संबंधित की माताजी का स्वास्थ्य परीक्षण कराये जाने हेतु महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण उत्तराखण्ड देहरादून को इस कार्यालय के पत्र सं० 926/4ई०, दि० 06.05.2024 द्वारा अनुरोध किया गया है। तिथि निर्धारण की सूचना प्राप्त होने के उपरान्त मेडिकल प्रमाण पत्र प्राप्त कर स्थानान्तरण हेतु गठित विभागीय समिति के सम्मुख प्रस्तुत कर दिया जायेगा।</p>
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)	डॉक्टर परामर्श पत्रों की छायाप्रति	
						धारा 17(1) (ख) (दो)		
						धारा 17(1) (ख) (तीन)		
						धारा 17(1) (ख) (चार)		
						धारा 17(1) (ख) (पाँच)		
						धारा 17(1) (ख) (छः)		
						धारा 17(1) (ख)(सात)		

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

  
 हस्ताक्षर (कार्मिक) (SR.PA)  
 नाम- मुकेश भट्ट  
 पदनाम- वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक  
 नि० खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा (टि०ग०)

  
 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
 नाम- इ० जयदीप सिंह  
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता, लो०नि०वि०  
 नि० खण्ड, लो०नि०वि० चम्बा (टि०ग०)



कायालय अधिशासी अभियन्ता  
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग,  
चम्बा (टिहरी गढ़वाल)



OFFICE OF THE EXECUTIVE ENGINEER, CONST.  
DIVISION,  
P.W.D., CHAMBA (TEHRI GARHWAL) Pin- 249 145  
Phone & Fax 01376-254062  
E-mail.-cepwdchamba@rediffmail.com

पत्रांक : 926 / 45  
सेवामें

दिनांक : 6.5.2024

महानिदेशक,  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।


विषय:- इस खण्ड में कार्यरत श्री मुकेश भट्ट, वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक की माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण कराने के संबंध में।

संदर्भ:- श्री मुकेश भट्ट, वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक का प्रार्थना पत्र दिनांक 02.05.2024।  
महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में आपको अवगत कराना है कि इस खण्ड में कार्यरत श्री मुकेश भट्ट, वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक द्वारा अपनी माता जी के स्वास्थ्य परीक्षण कराने हेतु अपना प्रार्थना पत्र व उपचार संबंधी प्रमाण पत्र इस कार्यालय में प्रस्तुत किये गये हैं।

अतः श्री मुकेश भट्ट, वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक का प्रार्थना पत्र एवं इनकी माता जी के उपचार संबंधी प्रमाण पत्र आपको संलग्न कर आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किये जा रहे हैं।  
संलग्न-उपरोक्तानुसार मूल में।

भवदीय,

  
(इं० जगदीश सिंह)  
अधिशासी/अभियन्ता,  
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग,  
चम्बा

पत्रांक : /

दिनांक :

प्रतिलिपि- श्री मुकेश भट्ट, वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक, निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, चम्बा को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि- अधिष्ठान सहायक, प्रथम, निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, चम्बा को सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता,  
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग,  
चम्बा

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

द्वारा:-

उचित माध्यम।

विषय:-

अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक के पद पर निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 चम्बा (दुर्गम कार्यस्थल) में कार्यरत है। आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की माताजी 60 प्रतिशत बॉडी बर्निंग के कारण हृदय, नींद संबंधी रोग का इलाज देहरादून में डा0 एन0एस0 बिष्ट जी (वरिष्ठ फिजिशियन/एम0डी0-मेडिसिन) व अन्य से काफी वर्षों से निरन्तर चल रहा है। चिकित्सकों के परामर्शानुसार प्रार्थी की माता जी को अकेले ज्यादा चलने फिरने से मना करने के साथ-2 रात्रि में सोते वक्त एकाएक तीव्र सांस फूलने संबंधी गंभीर तकलीफों हेतु आगाह किया है। प्रार्थी की माता जी जिनकी उम्र लगभग 60 वर्ष होने को है, प्रार्थी अपनी माताजी का इकलौता पुत्र होने के साथ-साथ समय-समय पर माताजी को उपचार हेतु चिकित्सालय में लेकर जाना पड़ता है। उक्त के संबंध में आपको विनम्र यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी की माताजी एवं परिवार वर्तमान में अपने निजी हॉल निवास स्थान सहस्त्रधारा रोड़ जिला-देहरादून में निवास कर रहा है। प्रार्थी को अपनी माताजी की देखरेख करने एवं नियत तिथि पर संबंधित डॉक्टर से उपचार कराने हेतु चम्बा (टिहरी गढवाल) से चिकित्सालय आने व जाने हेतु काफी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है एवं कई बार इलाज की निरन्तरता भी बाधित होती है।

महोदय, उक्त के अतिरिक्त यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी अपनी राजकीय सेवा के प्रारम्भ वर्ष 2017 से वर्तमान तक निरन्तर लगभग 7.5 वर्षों से अधिक समय से दुर्गम स्थल के कार्यालयों (अधीक्षण अभियन्ता, 12 वॉ वृत्त, पौड़ी, अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0 थत्यूड) में तैनात रहने के साथ ही वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा (दुर्गम) में वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक के पद पर तैनात है।

अधिशाली अभियन्ता, नि0 खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून के पत्र सं0 834/1ई0 दिनांक 20.02.2024 के माध्यम से ज्ञात हुआ है कि वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून में वैयक्तिक सहायक संवर्ग का 01 पद रिक्त है। जिस हेतु अधिशाली अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून द्वारा रिक्त पद को भरने/तैनाती हेतु उच्चाधिकारियों को उक्त सन्दर्भित पत्र दिनांक 20.02.2024 प्रेषित किया गया है (छायाप्रति संलग्न)। महोदय, प्रार्थी की इस स्थानान्तरण सत्र के उपरान्त आगामी नवीन चयन वर्ष जुलाई 2024 में वैयक्तिक अधिकारी के पद पर पदोन्नति भी सम्भावित है।

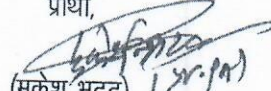
अतः आपसे विनम्र अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के निहित प्राविधानों के अन्तर्गत धारा-3 के घ वर्ग की श्रेणी में छूट प्रदान कराते हुए एवं प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों व माताजी की बीमारियों को मध्य नजर एवं प्रार्थी की लगभग 7.5 वर्षों से अधिक समय से निरन्तर दुर्गम की सेवाओं में तैनाती एवं निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून में वैयक्तिक सहायक संवर्ग के कार्मिक की आवश्यकता के दृष्टिगत कृपया प्रार्थी की तैनाती/स्थानान्तरण अधिशाली अभियन्ता कार्यालय, निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून में किये जाने की महती कृपा करें। ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के सम्पादन के साथ-साथ अपनी माताजी का उपचार सही प्रकार से रेग्यूलर करा सकें। प्रार्थी की माताजी का चल रहे इलाज की डॉक्टर परामर्श पत्रों की छायाप्रति संलग्न है। इस हेतु प्रार्थी व प्रार्थी का परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न:-1. डॉक्टर इलाज संबंधी परामर्श पत्रों की छायाप्रति

2 अंकित प्रारूप- 2

सुधयना 1

प्रार्थी,

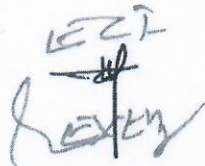
  
(मुकेश भट्ट) (20.05.24)

वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक,  
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा

अग्रिम प्रतिलिपि:-

1. श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन "ग" वर्ग उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुये मेरा उक्त निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।
2. मुख्य अभियन्ता, लो0नि0वि0 पौड़ी को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. अधीक्षण अभियन्ता, आठवॉ वृत्त, लो0नि0वि0 नई टिहरी को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

संलग्न:-उपरोक्तानुसार।

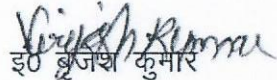


(मुकेश भट्ट)

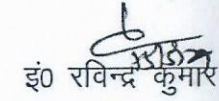
वरिष्ठ वैयक्तिक सहायक,  
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा

सुगम से दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	42270313M0393	बृजेश कुमार, व० वैयक्तिक सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर	निर्माण खण्ड, रानीखेत रा०मा० खण्ड, रानीखेत निर्माण खण्ड, पावो प्रान्तीय खण्ड, लैन्सडाउन निर्माण खण्ड, अल्मोड़ा निर्माण खण्ड, पौड़ी प्रान्तीय खण्ड, बागेश्वर निर्माण खण्ड, चिन्यालीसौड़ प्रान्तीय खण्ड, कर्णप्रयाग निर्माण खण्ड, ए०डी०बी० अल्मोड़ा	

  
इ० बृजेश कुमार

व० वैयक्तिक सहायक  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०  
रामनगर (नैनीताल)

  
इ० रविन्द्र कुमार

अधिशाली अभियन्ता  
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०  
रामनगर (नैनीताल)

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

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	बिनोद प्रसाद	वैयक्तिक अधिकारी	नि0खं0, लो0नि0वि0 हल्द्वानी	पिथौरागढ़ / गंगोलीहाट	1-नि0खं0, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा 2-प्रा0खं0, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा 3-नि0खं0-2, (ए0डी0बी0) लो0नि0वि0, अल्मोड़ा 4-पी0आई0यू0 खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण 1-अ0भा0आ0 सं0 अस्पताल दिल्ली में उपचार पर्ची संलग्नक-1 से 2 तक 2- सरगंगाराम हास्पिटल नई दिल्ली में उपचार पर्ची एवं डिस्चार्ज सार्टिफेट संलग्नक-3 से 23 तक	मेरी पत्नी का लम्बे समय से सर गंगाराम हास्पिटल दिल्ली में पेनक्रियाज बिमारी का उपचार चल रहा है। जिनके उपचार हेतु बार-बार सर गंगा राम हाँस्पिटल दिल्ली जाना पड़ता है। जिस कारण हल्द्वानी में कार्यरत रहने से उनका उपचार किया जाना सम्भव नहीं हो पा रहा है हल्द्वानी से अल्मोड़ा आने-जाने में समय एवं आर्थिक नुकसान उठना पड़ रहा है। महोदय से सादर अनुरोध है कि मेरा स्थानान्तरण उक्त चार खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की असीम कृपा करें। प्रार्थी आपका आजन्म अभारी रहेगा।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

*[Signature]*  
15/05/24

नाम- बिनोद प्रसाद

पदनाम- वैयक्तिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

*[Signature]*  
Executive Engineer  
Cons. Division: P.W.D.  
Haldwani (Nainital)  
15-05-24



Prof Anil Arora

(21/11/10-23)



DM (GASTRO), AIIMS, FRCP (EDINBURGH), FRCP (LONDON), FAASLD  
Director  
INSTITUTE OF LIVER GASTROENTEROLOGY & PANCREATICO BILIARY SCIENCES  
Sir Ganga Ram Hospital  
Visiting Fellow, Queen Elizabeth Hospital Birmingham (U.K.)  
www.dranilkumararora.com

Ms Snehilata

46 yf

2/5/2022

Chronic  
pancreatitis

upper abdomen

20/4

upper abdomen

MRCP

LFT BSC (Bilirubin, SGOT, SGPT)

1000

1725

Serum Bilirubin

Liver

Ca Erythrocytes

Serum Bilirubin

Neurology  
fistula

HBAC

24/11/2021

BBF

175 Paulipasa 25 UC

Clinics : Sir Ganga Ram Hospital Pvt. O.P.D. Room No. F-92, 1st Floor 12 p.m. - 4 p.m. (Mon.-Sat.)  
Phone : 011-42254000, 42251700, 25750000

Anak Puri Noble Medicare LLP C-2B/63A, Janakpuri, New Delhi-58 Tel. : 011-45523385, 8860845850, 9667253288  
8.00 a.m. to 11.00 a.m (Monday to Saturday Except Tuesday & Friday)

For Emergency : Mobile : 9811047385

DMC - 3098

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप -1

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/ पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	42270313 M01953	श्री मनोज कुमार वैयक्तिक सहायक	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पौड़ी	1-प्रा०ख०, देहरादून 2-नि०ख०, देहरादून 3-प्रा०ख०, रूद्रपुर 4-नि०ख०, खटीमा 5-प्रा०ख०, नैनीताल 6-अ०ख०, ऋषिकेश 7-नि०ख०, काशीपुर 8-नि०ख०, लक्सर 9-वि०/याँ० खण्ड, भीमताल 10-रा०मा०ख० देहरादून	महोदय सादर निवेदन है कि प्रार्थी की वर्तमान में परिवारिक स्थिति अनुकूल न होने के कारण प्रार्थी वर्तमान खण्ड में ही अपनी सेवा देने का इच्छुक है जो कि दुर्गम क्षेत्र के अन्तर्गत आता है। प्रार्थी की पदोन्नति वर्ष 2025 तक होनी है पदोन्नति सूची में प्रार्थी का नाम प्रथम स्थान पर है। अतः आपसे अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण पदोन्नति के फलस्वरूप वर्णित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा।

*Manoj Kumar*  
हस्ताक्षर (कार्मिक)  
नाम - मनोज कुमार  
पदनाम - वैयक्तिक सहायक

*[Signature]*  
हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष) 7/3/24  
नाम - इं० दिनेश कुमार  
पदनाम - अधिशासी अभियन्ता  
अधिशासी अभियन्ता  
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०  
पौड़ी गढवाल