


उत्तराखण्ड लोक सेवको के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 के अनुपालन में वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी (मुख्य अभियन्ता संवर्ग) के द्वारा अनुरोध के आधार पर प्राप्त आवेदन पत्र।


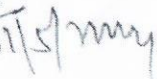

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं. सं.0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	ग्राम जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा जिराके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	नरिज माउण्ट	वीरक प्रशासनिक कर्मिकाएँ	मुजफ्फर अभियन्ता, मेरठ कार्यालय लो०नि०के वि०,पौड़ी	पौड़ी गढ़वाल पौड़ी	मेरठ कार्यालय, लो०नि०के, पौड़ी	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	प्राची दुर्गम स्थान मेरठ कार्यालय लो०नि०के वि०,पौड़ी में ही कार्य संरत हो इच्छुक 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)  01.05.2024

नाम- नरिज माउण्ट  
पदनाम- वीरक प्रशासनिक कर्मिकाएँ

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)   
नाम- राजेश चन्द   
पदनाम- मुख्य अभियन्ता स्तर  
लोक निर्माण विभाग, पौड़ी 

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	भूपेन्द्र सिंह बिष्ट	वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी	क्षेत्रीय कार्यालय, मुख्य अभियन्ता, लोक निर्माण विभाग, अल्मोड़ा	अल्मोड़ा	-	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम के आगे √ लगाये <input type="checkbox"/> धारा 13(2) <input type="checkbox"/> धारा 13(6) <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)(पाँच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण ✓ ✓	महोदय प्रार्थी गम्भीर रोग से पीड़ित है। तत्क्रम में मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल (मेडिकल बोर्ड) द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न हैं तथा प्रार्थी वर्तमान में दुर्गम कार्यालय अल्मोड़ा में ही रहने का इच्छुक हैं। अतः प्रार्थी को स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(ख) के 1 एवं 6 के अनुसार स्थानान्तरण से मुक्त रखने की कृपा करें।

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)

*(Signature)*

नाम:- भूपेन्द्र सिंह बिष्ट

पदनाम:- वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

*(Signature)*

नाम:- मुख्य अभियन्ता, स्तर-1

पदनाम:- नि. नि. अल्मोड़ा



## मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है श्री भूपेन्द्र सिंह बिष्ट, उम्र- 47 वर्ष कार्यालय- मुख्य अभियन्ता लो0नि0वि0 अल्मोडा, जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक 30.04.2024 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष प्रस्तुत किया गया।

इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया, साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा अभिलेख समर्पित मेडिकेयर हल्द्वानी से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।

परीक्षणोपरान्त इन्हें

..... *Case of cold* ..... *no need*  
*requires follow up in Medicine D.*  
..... गया।

ह0 ( श्री भूपेन्द्र सिंह बिष्ट,)  
ह0 प्रमाणित: सी0एम0ओ0

*Rgdt*  
मुख्य चिकित्साधिकारी  
नैनीताल

*Jayesh Singh*  
20/04/24  
PRESIDENT  
अध्यक्ष  
MEDICAL BOARD  
NAINITAL

*[Signature]*  
सदस्य  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL  
*[Signature]*  
सदस्य  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL

कार्यालय-मुख्य चिकित्साअधिकारी, नैनीताल।

पत्रांक:- एम-5/2024-25

प्रतिलिपि- कार्यालय- मुख्य अभियन्ता लो0नि0वि0 अल्मोडा, को उनके पत्र दिनांक 13.03.2024 के  
कम में सूचनार्थ प्रेषित।

दिनांक अप्रैल 30, 2024

*Rgdt*  
मुख्य चिकित्सा अधिकारी,  
नैनीताल।

मुख्य चिकित्साधिकारी  
नैनीताल

OK

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	घोषित कार्यालय का नाम	गृह जगपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एन्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1-	शोवना वर्मा	SAC	प्रमुख अधिकारी एवं विभागाध्यक्ष ज्यो. नि. वि. देहराडून	काशीपुर अध्यापक नगर	देहराडून	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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) ✓ <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	मेरे प्रांते क्षत्री सेवार्थ आर्पित है जिनका कार्यलय देहराडून में स्थित है मूल में अनुसूची 9 कक्षा 17(1) 17(1) एवं धारा 17(1) (10) (पांच) एवं धारा 17(1) (सात) का है।

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

हस्ताक्षर (कार्गिक)

नाम- शोवना वर्मा  
पदनाम- व. प्रशा. अधिकारी

Bistram

(डॉ० निमी सिंह)  
अधिकासी अधिका

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-  
पदनाम-



सेवा में

मुख्य अधिकारी, वेदा  
उत्पादन. ऑ. सि. वि.  
देहरादून

3

23

*[Signature]*

20/03/03

सचेष्ट

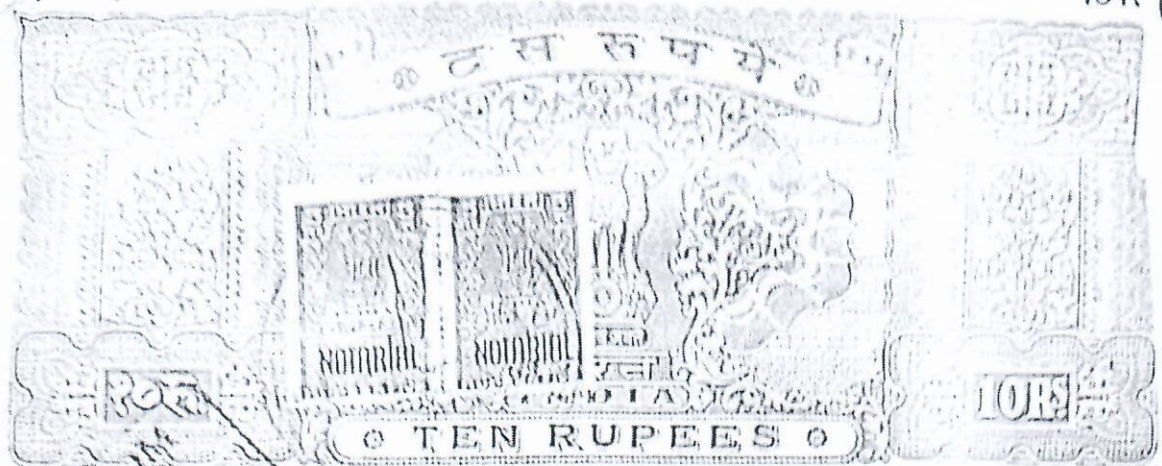
समिप सिफल है की दि०-5-4-05

2262  
11/03/03

को जेरा सिवाह भी शंकरा कुमाल का  
ले हो. जाने के उपरान्त जेरा नाम कुं  
भाषना पाठक के भाषना वर्ग हो गया है बाल  
मते सभी सेवा आश्रितों के भाषना पाठक के  
स्थान पर भाषना वर्ग कट दिया जाय।

सेवा | संलग्न शपथपत्र  
जातिका  
में वत्सा

हार्थनी  
*[Signature]*  
भाषना पाठक  
क. लि.



शपथपत्र

3 MAR 2003  
DEPARTMENT OF NOTARY, DELHI

शपथपत्र श्रीमती भावना वर्मा पत्नी श्री शैलेश कुमार वर्मा  
निवासी यमुना कालोनी पोस्ट ब्लू 0510 देहरादून ... शपथकर्ता  
में, उपरोक्त शपथकर्ता शपथ निम्न कथन करता है:-

- 1- यह कि मेरा उपरोक्त नाम व पता सही है ।
- 2- यह कि शपथकर्ता विवाह पूर्व का नाम कु० भावना पाठक पुत्री स्व० श्री शंकर लाल पाठक निवासी काशीपुर था परन्तु दिनांक 5-4-2002 श्री शैलेश कुमार वर्मा के साथ शादी हो जाने के उपरान्त शपथकर्ता का नाम कु० भावना पाठक से श्रीमती भावना वर्मा हो गया है ।
- 3- यह कि कु० भावना वर्मा एवं ~~कु० भावना पाठक~~ भावना पाठक एक ही व्यक्ति का नाम है । तथा उक्त नाम श्रीमती भावना वर्मा ही शपथकर्ता के सभी शैक्षिक अभिलेखों एवं सेवा अभिलेखों में पढा, लिखा व समझा जाना आवश्यक है ।

5/3/03

शपथकर्ता

में, उपरोक्त शपथकर्ता आज दिनांक 5-3-2003 को स्वयं देहरादून में पुति  
करता है कि उपरोक्त शपथपत्र मेरे निजी ज्ञान में सत्य व सही है ।

Bhavna Verma  
5/3/03

शपथकर्ता

Sita Ram Gaudiyal  
Notary, Dehradun  
5/3/03

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री शैलेश कुमार वर्मा, वर्तमान में कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, सोडनिडिडा, देहरादून में प्रशासनिक अधिकारी के पद पर कार्यरत है।

  
13/01/24

मुख्य प्रशासनिक अधिकारी  
कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष  
सोडनिडिडा, देहरादून