


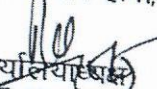
उत्तराखण्ड लोक सेवको के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 के अनुपालन में प्रशासनिक अधिकारी (मुख्य अभियन्ता संवर्ग) के द्वारा अनुरोध के आधार पर प्राप्त आवेदन पत्र।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	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	शक्ति चड सहाय	प्रशासनिक अधिकारी	गुं आन लोडिंग पोडी	कालोडा	कालोडा - हल्द्वी	<input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पत्नी के मृत्यु प्रमाण पत्र की कॉपी दस्तावेजों के अद्यतन प्रमाण पत्र, इतरी देर-देर हेतु स्थानान्तरण कालोडा हल्द्वी गोरखपुर	पत्नी विदु दे, लखा बने कालोडा के अद्यतन प्रमाण पत्र दे, इतरी देर-देर हेतु स्थानान्तरण कालोडा हल्द्वी गोरखपुर आउटरीफ़िगेशन (हाउस)

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- शक्ति चड सहाय
 पदनाम- प्रशासनिक अधिकारी

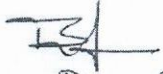
हस्ताक्षर (कार्यालयीय) 
 (इ० राजेश चन्द्र शर्मा)
 नाम- मुख्य अभियन्ता - I
 प्लानिग विभाग, पोडी

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप -2

क्र०सं०	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विमला गोस्वामी	प्रशासनिक अधिकारी	मुख्य अभियन्ता, पी०एम०जी०एस०वाई०, (कु०क्ष०) लो०नि०वि०, अल्मोड़ा	अल्मोड़ा / अल्मोड़ा	मुख्य अभियन्ता, लो०नि०वि०, अल्मोड़ा	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
					मुख्य अभियन्ता, लो०नि०वि०, हल्द्वानी	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)		
					प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि०, देहरादून	<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)		

नोट :- कॉलम 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 जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम - विमला गोस्वामी

पदनाम - प्रशासनिक अधिकारी

हस्ताक्षर (कार्यालय)

नाम -

पदनाम -

Signed by Shiva Narayan

Singh

Date: 09-05-2024 12:21:56