



अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० स० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/तहसी ल 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 | |
| 1 | रजत सिंह | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लोगनिविड पार्क | हरिद्वार/ भगवानपुर | <ol style="list-style-type: none"> 1. निर्माण खण्ड रुडकी 2. निर्माण खण्ड लखसर 3. प्रान्तीय, खण्ड हरिद्वार 4. निर्माण खण्ड देहरादून 5. रा.भा. खण्ड डोईवाला 6. अस्थाई खण्ड ज.पि.के.रा 7. प्रान्तीय, खण्ड देहरादून | <p>धारा के नाम के आगे</p> <p>धारा 17(1) (ख) (एक)</p> | <p>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</p> <p>प्रार्थी को मिर्गी के दौर आने से मानसिक रोग (जो कभी भी और कहीं भी किसी भी समय आ जाते हैं)</p> | <p>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</p> <p>प्रार्थी को मिर्गी के दौर आने से मानसिक रोग (जो कभी भी और कहीं भी किसी भी समय आ जाते हैं)</p> |


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- रजत सिंह
 पदनाम- वरिष्ठ सहायक


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- पूजा गार्ग
 पदनाम- पीसी गडवाल

15/05/24

सेवा में,

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

द्वारा- उचित माध्यम।

विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि प्रार्थी को मिर्गी के दौर आने से मानसिक रोग (जो कभी भी और कही भी किसी भी समय आ जाते हैं) जिस कारण प्रार्थी का स्वास्थ्य खराब रहता है। जिसका उपचार अखिल भारतीय आर्युविज्ञान संस्थान, ऋषिकेश में चल रहा है। जिस हेतु समय-समय पर उपचार हेतु चिकित्सको के पास जाना पड़ता है। मैं वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पाबी (गढ़वाल) में कार्यरत हूँ। जबकि मुझे चिकित्सको द्वारा उचाई/पानी/अग्नी वाली जगहों में जाने से मना किया हुआ है, जो उनके द्वारा चिकित्सीय अभिलेखों में अंकित किया गया है।

अतः महोदय आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी के स्वास्थ्य और मेरी पारिवारिक स्थिति को मध्य नजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पाबी (गढ़वाल) से स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के तहत जनपद हरिद्वार के किसी भी खण्ड में करने की महान कृपा करे। जिससे प्रार्थी अपना उपचार के साथ-साथ विभागीय कार्यों का सम्पादन भी उचित प्रकार से कर सके। जिसके लिए प्रार्थी जीवन भर आपका आभारी रहेगा।

प्रार्थी


रजत सिंह,
वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0,
पाबी (गढ़वाल)


अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग, देहरादून को इस आशय से प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त बीमारी को दृष्टिगत रखते हुये अपने स्तर से उचित दिशा निर्देश देने की कृपा करे

पत्रांक 628/45 दिनांक 15/05/24

अभियन्ता अभियन्ता
श्री वृत्त लो0नि0वि0

महोदय प्रमुख मूल मंत्रालय
उत्तराखण्ड

रजत सिंह,
वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0,
पाबी (गढ़वाल)



अभियन्ता अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
पाबी (गढ़वाल) 15/05/24

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का


प्रारूप-2

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कर्तव्य का नाम | तहसील / गृह जनपद का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 दैनिक स्थल | एक ही घात जिसके अंतर्गत अनुरोध किया गया है | टिप्पणी | |
|---------|------------------|--------------|------------------------------|-------------------------|---|---|----------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 24 | श्री शीरव सकलानी | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड जो नि.दि. कम्पा | फरीदाबाद जिला | 1- निर्माण खण्ड जो नि.दि. कम्पा 2- प्रांतीय जो नि.दि. कम्पा जो नई दिल्ली | <p>घात का नाम के तहत सहायक</p> <p>घात 17 (1) (ख) (एक)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (दो)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (तीन)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (चार)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (पांच)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (छ)</p> <p>घात 17 (1) (ख) (सात)</p> | प्रस्तुत सहायक | <p>प्रस्तुत प्रार्थी का स्थानान्तरण दुर्गम क्षेत्र से दुर्गम में साल 10/2021 में प्र.शा.लो.नि. दि. नई से नि.ख.लो.नि.दि. कम्पा में अनुरोध के आधार पर किया गया था प्रार्थी को आतिथि तक बाई वर्ष स्थानान्तरण हुए हैं। वर्तमान समय में मेरा स्थानान्तरण दुर्गम क्षेत्र से दुर्गम क्षेत्र में प्रस्तावित है। प्रस्तुत से निर्वेदन है कि प्रार्थी को इसी खण्ड में रखने दिया जाए। मैं स्थानान्तरण का इच्छुक नहीं हूँ।</p> |

हस्ताक्षर (कार्मिक)


 नाम- श्री शीरव सकलानी
 पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/पदा)


 नाम- श्री जगदीश सिंह
 पदनाम- अधिसारी अभियन्ता

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 02

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्य/का का नाम | गृह जनपद / स्थानीय का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 वार्षिक स्थलों परियोजना क्रम में | एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच अनुसूच किया गया है (साक्ष्यों सहित) | टिप्पणी |
|----------|------------------|--------------|---|---------------------------|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | दिनेश सिंह बिष्ट | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, उ उत्तरकाशी। | दिल्लीमखाल/ प्रतापनगर | 01. मि०ख० लो०नि०वि० गरीबनगर. 02. निर्माण खण्ड, बड़कोट 03. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, बड़कोट 04. निर्माण खण्ड चिन्मन्दीरा 05. प्रो०ख०, लो०नि०वि० भटवडी 06. निर्माण खण्ड पुरोला 07. निर्माण खण्ड खण्ड 08. प्रो०ख०, लो०नि०वि० नई दिहरी 09. अस्थाई खण्ड, बलमुड़। 10. अस्थाई खण्ड ब्रदिकेरा | धारा की नाम के आगे ✓ लगावे 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) | प्रस्ताव लक्ष्यों का विवरण प्रार्थी की मां की उम्र 84 वर्ष से अधिक होने के कारण माला की देख रेख हेतु दुर्गम कार्य स्थल/क्षेत्र इत्दी खण्ड में कार्यरत रहने हेतु अनुसूच करता हू। |



नाम - दिनेश सिंह बिष्ट
पदनाम - वरिष्ठ सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० उत्तरकाशी



(ई राजनीश कुमार)
पदनाम - अधिसारी अनिदन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० उत्तरकाशी

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 परियता कम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|---------|---------------|--------------|------------------------------|-----------------------|--|--|-----------------------------|---|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | श्री बबिन लाल | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 गौचर | टिहरी गडवाल/ नैनबाग | 1.निर्माणखण्ड,लो0नि0वि0 पुरोला। 2.निर्माणखण्ड,लो0नि0वि0 बडकोट। 3.अस्थाई,खण्ड,लो0नि0वि0 चकराता। 4.अस्थाई,खण्ड,लो0नि0वि0 सहिया। 5.अस्थाई,खण्ड,लो0नि0वि0 थत्वूड। 6.निर्माण,खण्ड,लो0नि0वि0 चम्बा। 7.निर्माणखण्ड,लो0नि0वि0 चिन्वालीसौड। | धारा के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | महोदय अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 गौचर में कार्यरत है, प्रार्थी का घर नैनबाग में है, नैनबाग से गौचर की दूरी लगभग 300 कि0मी0 है। महोदय प्रार्थी के 02 छोटे बच्चे हैं जिनकी आयु 3 वर्ष तथा दूसरा बच्चा अभी मात्र 9 माह का है तथा परिवार में प्रार्थी की वृद्ध माता जी है, जिनका स्वास्थ्य अकसर खराब रहता है। जिससे की प्रार्थी के परिवार की देख-रेख करने में कठिनाइयां हो रही है। क्योंकि प्रार्थ एक अल्प वेतन भोगी है। अतः अनुरोध करना है की प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थिति को दृष्टिगत रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न वर्णित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें जिससे की प्रार्थी अपने पारिवारिक परिस्थिति तथा राजकीय कार्यों का निर्वहन भी अच्छे से कर सके। |
| | | | | | | धारा 17(1) (ख) (एक) | आवेदन पत्र | |
| | | | | | | 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) | | |

नोट:-कॉलम सं0-07 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।

Babin
हस्ताक्षर कार्मिक
नाम- बबिन लाल
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

[Signature]
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम- [Name]
पदनाम- [Post]
[Signature]

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम

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

महोदय,

उपरोक्त विषयक के अनुपालन में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 गौचर में कार्यरत हैं। प्रार्थी का घर नैनबाग में है, नैनबाग से गौचर की दूरी लगभग 300 कि0 मी0 है। महोदय प्रार्थी के 02 छोटे बच्चे हैं जिनकी आयु 3 वर्ष तथा दूसरा बच्चा अभी मात्र 9 माह का है तथा परिवार में प्रार्थी की वृद्ध माता जी है, जिनका स्वास्थ्य अकसर खराब रहता है। जिससे की प्रार्थी के परिवार की देख-रेख करने में कठिनाइयां हो रही है। क्योंकि प्रार्थी एक अल्प वेतन भोगी है।

अतः अनुरोध करना है की प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थिति को दृष्टिगत रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्नलिखित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें जिससे की प्रार्थी अपने पारिवारिक परिस्थिति तथा राजकीय कार्यों का निर्वहन भी अच्छे से कर सके।

- 1-निर्माणखण्ड, लो0नि0वि0 पुरोला।
- 2-निर्माणखण्ड, लो0नि0वि0 बडकोट।
- 3-अस्थाई, खण्ड, लो0नि0वि0 चकराता।
- 4-अस्थाई, खण्ड, लो0नि0वि0 सहिया।
- 5-अस्थाई, खण्ड, लो0नि0वि0 थत्यूड।
- 6-निर्माण, खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा।
- 7-निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चिन्यालीसौड।

प्रार्थी

बबिन लाल

(वरिष्ठ सहायक)

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0

गौचर।

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री/क्षेत्रीय अध्यक्ष गढ़वाल को इस आशय से प्रेषित कि कृपया आप अपने स्तर से प्रार्थी के प्रार्थना पत्र पर कार्यवाही करने की कृपा किजियेगा।

प्रार्थी

Babin

बबिन लाल

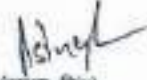
(वरिष्ठ सहायक)

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0

गौचर।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

| क्र.सं. | प्लान | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | पूरु जनपद / सहस्रील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरिक्ता क्रम से | एवंत भी धारा जिसके अंतर्गत अनुरोध किया गया है (धारा के नाम को आगे सही का निहान लगावे) | प्रस्तुत साक्ष्य का विवरण | टिप्पणी |
|---------|-------------|--------------|--|-------------------------------|---|---|------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | डो जगत सिंह | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, अल्मोडा | विधीरगड / देरीनाग | 1- प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, डीडीछाड 2- अस्थाई छापड सोडनिडविड देरीनाग 3- निर्माण छापड, सोडनिडविड, अल्मोडा 4- प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, विधीरगड 5- प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, बागेश्वर 6- डि/डीड छापड, सोडनिडविड, विधीरगड | <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) (छ) | संलग्न है | मेरे वृद्ध माताजी अडविटीज, ब्लड प्रेशर, युरिक एसिड जैसे बिमारी से ग्रस्त हैं एवं अपनी का स्वास्थ्य भी वर्तमान में खराब है. प्रार्थी का स्वास्थ्य भी वर्तमान में खराब होने के कारण स्थानान्तरण हेतु से दुर्गम हेतु। |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |


(जगत सिंह)
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, अल्मोडा।

(डो. सुनील कुमार)
अभिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय छापड, सोडनिडविड, अल्मोडा।

सेवा में,

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

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

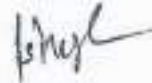
महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में सादर अनुरोध है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी की बृद्ध माता जी जिनकी उम्र लगभग 80 वर्ष है जो विगत 3 वर्षों से बिमार है जिनको स्वास्थ्य परीक्षण हेतु बार बार हल्द्वानी ले जाना पड़ता है तथा मेरी पत्नी का स्वास्थ्य भी खराब है एवं बृद्ध माता जी व पत्नी का देखभाल मुझे ही करना पड़ता है प्रार्थी परिवार में एक मात्र पुरुष सदस्य है, जिस कारण परिवार की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी है। प्रार्थी की एक मात्र सन्तान (पुत्री) है जो वर्तमान में नैनीताल में अध्ययनरत है।

महोदय प्रार्थी का निवास स्थान अल्मोड़ा से 110 किमी० दूर होने के कारण प्रार्थी घरेलू जिम्मेदारियों का निर्वहन नहीं कर पा रहा है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० बेरीनाग / प्रा०ख० लो०नि०वि० डीडीहाट में करने की कृपा कर दें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आज्ञा आभारी रहेगा।

प्रार्थी



(जगत सिंह)

वरिष्ठ सहायक

प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
अल्मोड़ा

अग्रिम प्रतिलिपि - प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन 'क' वर्ग, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून को प्रार्थी के उपरोक्त वर्णित प्रार्थना पत्र पर सहानुभूति पूर्वक विचारोपरान्त प्रार्थी की तैनाती उपरोक्त खण्ड में करने हेतु सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि - प्रान्तीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनिस्ट्रियल एशोसिएशन लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि - क्षेत्रीय अध्यक्ष / महामंत्री मिनिस्ट्रियल एशोसिएशन लो०नि०वि०, कुमाऊँ मण्डल को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि - जनपद अध्यक्ष / महामंत्री मिनिस्ट्रियल एशोसिएशन लो०नि०वि०, अल्मोड़ा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(जगत सिंह)

वरिष्ठ सहायक

प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
अल्मोड़ा

उत्प्रेषण के अवसर पर आवेदन करने का प्रारूप 2

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | उत्प्रेषण के अवसर का नाम | पूरा अवसर/अंशकाल का नाम | आवक्यता के लिए आवश्यक स्थान (10-ख) वर्गीकरण प्रथम में | एक ही घंटा के अवसर पर उत्प्रेषण किया गया है | दिनांक | |
|---------|------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|---|---|-------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | बीमारी संपु महरा | जनित प्रशासनिक अधिकारी | अन्वेषण, अन्वेषक | राजीवगंज, जिला अन्वेषक | (1) निर्माण संपद, इन्व्हायी। (2) राष्ट्रीय राजमार्ग संपद, इन्व्हायी। (3) री-एम्पाव्लोमेंट वर्कइन्व्हायी। (4) प्रांतीय संपद लेवेलिजेशन/नेमिनाल। (5) निर्माण संपद, नेमीनाल। (6) विद्युत संचालक संपद नेमिनाल। (7) निर्माण संपद भवती। (8) प्रांतीय संपद वनीकृत। (9) राष्ट्रीय राजमार्ग संपद वनीकृत। (10) राष्ट्रीय वनीकृत। | <input checked="" type="checkbox"/> 17 घंटा (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (छह) <input type="checkbox"/> घंटा (1) (ख) (सात) (एक) (तीन) <input checked="" type="checkbox"/> 13(1) (अ) | प्रस्तुत आवेदन का विवरण | महोदय, प्राची को नियुक्ति दि. 25/07/2017 को विभाग में कनिष्ठ संचालक के पद पर आवेदन नियुक्ति हुयी थी, मही पूर्ण होना पूर्वम होना के कारणों में कार्य किया गया है। जिन हेतु वे सुगम हेतु पात्र हैं। |

(बीमारी संपु महरा)
 जनित प्रशासनिक अधिकारी,
 अन्वेषण संपद, लेवेलिजेशन,
 अन्वेषक।

25/07/2017
 (बीमारी संपु महरा)
 जनित प्रशासनिक अधिकारी,
 अन्वेषण संपद, लेवेलिजेशन,
 अन्वेषक।


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 | श्रीमती बबीता | वरिष्ठ सहायक | प्रा०ख०.लो०नि०वि० हरिद्वार | हरिद्वार | प्रा०ख०.लो०नि०वि० हरिद्वार | धारा 17(1) (ख) (पाठ) | - | महोदय, मैं एकल अभिभावक हूँ एवं मेरा एक पुत्र है जो अभी हाईस्कूल में अध्ययनरत है। अतः आपसे अनुरोध है कि मुझे अभी स्थानान्तरण से वंचित न रखा जाये। |


हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- श्रीमती बबीता

पदनाम- वरिष्ठ सहायक


हस्ताक्षर (कार्यालयी अध्यक्ष)

नाम- अधिष्ठात्री जगियन्ता

प्रा०ख०.लो०नि०वि०

पदनाम- हरिद्वार



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग देवपुरा,
हरिद्वार।



Office of the Executive Engineer, Provincial Division P.W.D. Devpura, Haridwar
Phone/Fax No. : 01334-227446

E-Mail ID :- eepdhdr@gmail.com

पत्रांक 1165 / 45

दिनांक- 13/05/2024

सेवा में,

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

विषय:-
संदर्भ:-
महोदय,

स्थानान्तरण अधिनियम के तहत अनुरोध प्रपत्र प्रेषण के सम्बन्ध में।
आपका कार्यालय झाप संख्या-651/34व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2024 दिनांक-13.05.2024

उपरोक्त विषयक संदर्भित आदेश के अनुपालन में इस खण्ड में कार्यरत निम्न कार्मिकों के अनुरोध प्रपत्र/प्रारूप-1/प्रारूप-2 मूल में संलग्न कर अग्रिम कार्यवाही हेतु अग्रसारित है:-

- 1- श्रीमती बबीता, वरिष्ठ सहायक
 - 2- श्री श्रवण कुमार, वरिष्ठ सहायक
 - 3- श्री अनीत कुमार, वरिष्ठ सहायक
 - 4- श्री सतेन्द्र सिंह राणा, कनिष्ठ अभियन्ता
 - 5- श्रीमती रश्मि गुप्ता, प्रधान सहायक
 - 6- श्री शान्ति लाल रघुवाण, प्रधान सहायक
- संलग्न:-उपरोक्तानुसार (मूल में)


अधिशासी अभियन्ता-
प्रान्तीय लोक निर्माण विभाग
हरिद्वार

सेवा में,

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

द्वारा :- उचित माध्यम
महोदय,

सविनय निवेदन इस प्रकार है कि मेरी नियुक्ति मृतक आश्रित के रूप में कनिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक 10.02.2014 को प्रा०ख०, देहरादून में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, जिसकी उम्र 14 वर्ष है व हाईस्कूल में अध्ययनरत है। एकल अभिभावक होने के कारण मैं अकेली ही अपने पुत्र का पालन पोषण कर रही हूँ एवं मेरे पुत्र की देखभाल करने वाला परिवार में मेरे अतिरिक्त और कोई नहीं है, जिस कारण मैं अभी स्थानान्तरण जाने में असमर्थ हूँ। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 17 ख-5 के अनुसार भी एकल अभिभावक को ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का पात्र माना गया है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि मेरा द्वारा वर्ष 2018 में प्रा०ख०, देहरादून से प्रा०ख०, हरिद्वार में हुआ था।

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मुझे स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आमारी रहूँगी।

प्रार्थनी

(बबीता)

वरिष्ठ सहायक

प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि० देहरादून, को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- निम्नलिखित को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती/स्थानान्तरण से अभी मुक्त रखने की कृपा करें।

1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून।
2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, (ग०ख०), लो०नि०वि०, देहरादून।
3. जिला अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो०नि०वि०, हरिद्वार।

इस रूप के सूचीकरण स्वीकृति के लिए
लो.नि.वि. हरिद्वार को अग्रिम सहित अग्रिम

प्रार्थनी


(बबीता)


वरिष्ठ सहायक

प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार

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 |
|----------|-----------------------|--------------|--|-------------------------|--|------------------------------|---|--|--|
| | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | श्री जनार्दन काण्डपाल | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड-02, ए0डी0बी0, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा | भागेश्वर / काफलीगैर | 1 | नि0ख0-02, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा | घारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | प्रार्थी की जन्मतिथि 01.11.1964 एण सेवाविवृति की तिथि 31.10.2024 (अःमास) शेष है। प्रार्थी वरिष्ठ कार्मिक होने के कारण स्थानान्तरण एक्ट-2017 की धारा के अनुसार छूट का पात्र है। |
| | | | | | 2 | नि0ख0, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) | - | |
| | | | | | 3 | प्रा0ख0, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) | - | |
| | | | | | 4 | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) | - | |
| | | | | | 5 | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) | - | |
| | | | | | 6 | - | <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) | वरिष्ठ वर्गिक (सेवा पुरस्कार की प्रति संलग्न)। | |
| | | | | | 7 | - | <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) | दुर्गम से दुर्गम | |
| | | | | | 8 | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | - | |
| | | | | | 9 | - | - | - | |
| | | | | | 10 | - | - | - | |


 (जनार्दन काण्डपाल)
 वरिष्ठ सहायक
 निर्माण खण्ड-02, ए0डी0बी0,
 लो0नि0वि0, अल्मोड़ा


 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम:- **अनिल कुमार शास्त्री**
 पदनाम **अभियन्ता** अधिकारी
 निर्माण खण्ड-02,
 लो0नि0वि0, अल्मोड़ा

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | मूल 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 शीशराम लसियाल | वरिष्ठ सहायक | अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली | जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-घनसाली | अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली | <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 सार्यों का विवरण | अनुरोध करना है कि निकट भविष्य में मेरी पदोन्नति होनी निश्चित है, जिस कारण मुझे अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली में रहने की क्षमता है। |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- श्रीशराम लसियाल
पदनाम :- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम :- इ० अ०सी० नौटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

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 ऐंछिक स्थान वसियता क्रम में | एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | टिप्पणी | |
|----------|-----------------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | श्री प्रदीप सिंह नेगी | वरिष्ठ सहायक | अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली | जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-धनसाली | अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली | धाराओं के नाम <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 | अनुरोध करना है, कि निकट भविष्य में मेरी पदोन्नति होनी निश्चित है, जिस कारण मुझे अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली में रहने की कृपा करें। |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- प्रदीप सिंह नेगी
पदनाम :- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/अध्यक्ष)

नाम :- इ० डी०सी० नीटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | सर्वमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरियता क्रम में। | एक की छारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी। |
|---------|----------------|--------------|------------------------------|-------------------------|---|---|--------------------------|---|
| | | | | | | घारा के नाम के आगे सही का निराल लगाये। | प्रस्तुत सख्या का विवरण। | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | विमल सिंह जीना | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लोडनिंगि वीरसैन | नैनीताल | 1. प्रो.खण्ड, लोडनिंगि अल्मोड़ा। 2. निर्माण खण्ड, लोडनिंगि अल्मोड़ा। 3. निर्माण खण्ड नं० -2 ए०डी०बी० लोडनिंगि अल्मोड़ा। 4. राष्ट्रीय राज्य मार्ग खण्ड, लोडनिंगि अल्मोड़ा। 5. नि०खण्ड लोडनिंगि रानीखेत। 6. प्रो.खण्ड, लोडनिंगि रानीखेत। 7. राष्ट्रीय राज्य मार्ग खण्ड, लोडनिंगि रानीखेत। 8. पी० एन०जी० ए० वार्ड० लोडनिंगि द्वास्हाट। 9. पी० एन०जी० ए० वार्ड० खण्ड लोडनिंगि अल्मोड़ा। | भारा 17 (1) (ख) (उ) | संतान है | मसुदा प्रती की मांग जो का लोडनिंगि अधिकार करता रहा है जिस कारण सनद-सनद पर मांगी के सनद परीक्षण हेतु गैरसैन से इच्छा की जाना पडा है। अतः मसुदा आरसे अनुरोध है कि वसत दिवस गये विमल खण्ड में प्रती का स्थानान्तरण करने की मुदा कर ताकि प्रती राजकीय कार्य के सार-साथ मासिक मासिक का निर्वाह पूर्ण मनवांग के सार कर सके। |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयक)

नाम- विमल सिंह जीना
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

नाम-
पदनाम-

श्री खगदीश प्रसाद
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लोडनिंगि वीरसैन।

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 दिवान सिंह | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि. कर्णप्रयाग। | रूद्रप्रयाग/ ऊखीमठ | 1. प्रा.ख. कर्णप्रयाग। | धारा के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | वर्तमान में कार्मिक को पदोन्नति प्रधान सहायक के पद पर प्रस्तावित होने के कारण एंव विगत वर्ष 2022 में ही आपके कार्यालय ज्ञाप संख्या 200/16 व्यग-अधि.-उ./2021 दिनांक 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। अतः अनुरोध है कि कार्मिक को पदोन्नति पर ही अन्य खण्ड में स्थानान्तरित करने की कृपा करें। |
| | | | | | | 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) (छः) ✓ | | |
| | | | | | | धारा 17 (1)(ख) (सात) | | |

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- दिवान सिंह,

पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयब्लक)

नाम- इ. नवीन लाल वर्मा
पदनाम- अधीक्षक शीपनिर्वाह
कर्णप्रयाग

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 |
|----------|----------------|--------------|--------------------------------------|------------------------|---|--|----------------------|---|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | शंकर सिंह काला | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० थराली (चमोली) | बागेश्वर/ गरुड़ | 1. प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० बागेश्वर 2. निर्माण खण्ड लो०नि०वि० कपकोट | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | ☐ धारा 17(1) (ख)(छः) | महोदय वर्तमान में, मैं निर्माण खण्ड लो०नि०वि० थराली में कार्यरत हूँ जो कि मेरे मूल निवास से लगभग 50 किमी० की दूरी पर है। महोदय जिस सम्बन्ध में अवगत कराना चाहता हू कि मेरे दो बच्चे है जिनकी उम्र 2 एवं 5 वर्ष है एवं मेरे घर में 87 वर्ष के दादा जी, 82 वर्ष की दादी और 55 वर्ष की माता जी है तथा उनका स्वास्थ्य अधिकतम खराब रहता है जिनकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होने के कारण मुझे प्रतिदिन उनकी देख रेख करने की आवश्यकता होती है। यदि मेरा स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० बागेश्वर, एवं निर्माण खण्ड लो०नि०वि० कपकोट मे हो जाने पर कार्यालय मेरे निवास स्थान से लगभग 21 किमी० एवं 40 किमी० की दूरी पर है जिससे मैं अपने वृद्ध परिवारजनो एवं बच्चो की देख-रेख के साथ-साथ राजकीय दायित्वों का भी निर्वहन पूर्ण निष्ठा के साथ कर सकू। |

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 (कार्यालयिक)

नाम - शंकर सिंह काला
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-दिनेश मोहन गुप्ता
पदनाम-अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि० थराली



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग थराली
OFFICE OF THE EXECUTIVE ENGINEER, CON. DIV. PWD THARALI

ई-मेल



e_mail :- pwdtharali@gmail.com

पत्रांक 602/3ई0

दिनांक 29/04/2024

सेवा में,

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

विषय:- अनुरोध के आधार पर पात्र कार्मिकों के ऐच्छिक स्थान का विवरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ:- आपका पत्रांक 546/34व्यक-स्थानान्तरण-सा10/2023 दिनांक 16.04.2024।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के अनुपालन में सादर अवगत कराना है कि खण्ड के अधीन अनुरोध के आधार पर पात्र अधिकारियों/कर्मचारियों द्वारा प्रस्तुत ऐच्छिक स्थानों का विवरण निर्धारित प्रारूप में अकिंत कर संलग्न प्रेषित किया जा रहा है।

1- श्री शंकर सिंह काला, वरिष्ठ सहायक

संलग्न- उपरोक्तानुसार प्रारूप-2

(ई0 दिनेश मोहन गुप्ता)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
थराली, चमोली।

पत्रांक

/3ई0

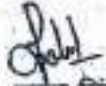
दिनांक / /2024

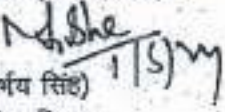
प्रतिलिपि- अधीक्षण अभियन्ता 7वें वृत्त लो0नि0वि0 गोपेश्वर को सादर सूचनार्थ प्रेषित।
प्रतिलिपि- श्री शंकर सिंह काला, वरिष्ठ सहायक, लो0नि0वि0 थराली को सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
थराली, चमोली।

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 परिचयता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | टिप्पणी |
|---------|------------|--------------|---|-----------------------|--|--|---|
| 0 | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | राहुल सिंह | वरिष्ठ सहायक | राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रुद्रप्रयाग | पौड़ी/पौड़ी | (1) प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून (2) निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून (3) रा०मार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून (4) अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश | धारा के नाम के ✓ आगे लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) | प्रस्तुत सार्व्यों का विवरण मनोचिकित्सक (Neuro-Psychiatrist) के उपचार सम्बन्धी अभिलेखों की स्वप्रमाणित छायाप्रति। महोदय मेरी विधवा वृद्ध माता जी की का स्वास्थ्य दिग्गत 5 वर्षों से अत्यधिक खराब है। जिस कारण मेरी माता जी की मानसिक स्थिति में गहस दुःखभाव पड़ गया है तथा उनका चिकित्सा उपचार मनोचिकित्सक (Neuro-Psychiatrist) देहरादून से चल रहा है। महोदय प्रार्थी इकलौता पुत्र होने के साथ अपनी माता जी की देखरेख की सम्पूर्ण जिम्मेदारी है। महोदय मेरी माता जी अपने गृह तहसील में अकेली निवासरत है, जिस कारण मैं अपनी माता जी का प्रत्येक माह में स्वास्थ्य परीक्षण करवाने के लिए वर्तमान कार्यालय से पौड़ी से सुपूर ग्राम अयाल 96 कि०मी० दूर अपने घर तथा फिर वहां से मनोचिकित्सक (Neuro-Psychiatrist) देहरादून से परामर्श लेने डॉक्टर द्वारा निर्गत पर नहीं जा पाता हूँ। डॉक्टर द्वारा बार-बार कहा जाता है कि इनको निर्धारित समय पर Checkup करवाने लाया जाना अतिमहत्वपूर्ण है, एवं मेरी माता जी पड़ी लिखी भी नहीं है कि अपना स्वास्थ्य परीक्षण करवाने हेतु स्वयं जा सकें। अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी को दुर्गम स्थान में 10 वर्ष का समय भी हो गया है तथा मेरी पारिवारिक परिस्थिति को देखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण (1) प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून (2) निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून (3) अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश, (4) रा०मार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा कीजिएगा, जिससे प्रार्थी अपने राजकीय सेवाओं के साथ-साथ अपनी वृद्ध माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण डॉक्टर (Neuro-Psychiatrist) देहरादून से निर्गत समय पर करवा सके। जिस हेतु मैं तथा मेरी वृद्ध माता जी आपके आजीवन भर आभारी रहेंगे। संलग्न-(Neuro-Psychiatrist) के उपचार सम्बन्धी अभिलेखों की स्वप्रमाणित छायाप्रति। इस्तावर विभागाध्यक्ष (कार्यालयमय) |


 राहुल सिंह
 (वरिष्ठ सहायक)
 रा०मार्गखण्ड, लो०नि०वि०
 रुद्रप्रयाग


 (श्री निर्णय सिंह)
 अविशारी अभियन्ता
 रा०मार्गखण्ड, लो०नि०वि०
 रुद्रप्रयाग



Dr. Vineet Kumar Gupta

MBBS (Lucknow) M.D. (Psychiatry)
Ex. Elliot Resident
K.G.S. Medical College, Lucknow

Consultant Psychiatrist

Psychiatry & De-addiction Centre

clinic

D-9, Agarwal Nagar,
Ghaziabad Road.

(Near Bhopal Bazaar)
DEHRADUN

Ph. 0624423199
923207079

Emergency
services are
available
24 hours a day

Dr. Vineet Kumar Gupta (Rahul)
Dr. Kesav Kumar Singh (Harishubham)

Dr. Rajesh Kumar (Rishi)

Dr. Rishi Kumar (Rishi)

Dr. Rishi Kumar (Rishi)

Dr. Rishi Kumar (Rishi)

Dr. Dhiruv Gupta

MBBS (MAMC) M.D. (Psychiatry)
Consultant Psychiatrist

De-addiction Specialist

Psychiatry & De-addiction Centre

Psychiatry & De-addiction Centre

- Tub Stopp Plus
- Tub Parexon 100
- Tub Atypide 50
- Tub Zelken 0-85
- Tub POS Plus

Timing:

9 AM to 6 PM
3:30 PM to 7 PM

SUNDAY CLOSED

Facilities

- 24 Hours Emergency Service
- 24 Hours Outpatient Service
- 24 Hours Inpatient Service
- 24 Hours Psychiatric Hospitalization Service
- 24 Hours Psychological Assessment Service
- 24 Hours Psychological Rehabilitation Service
- 24 Hours Psychological Counselling Service

NOT VALID FOR MEDICO LEGAL PURPOSES

Dr. D. Gupta



Many Dental Clinic

328

~~0135 266 2932~~ +91 70885 47722 manyadental.com
Indraprasth Lane#2, Upper Nathanpur, Ring Road, Jogiwala, Dehradun- 248 001
Phone: 0119 753 212

Name: Savitri Devi

Age: 49 yrs. | Gender: M F

Date: 28/ 8 /2019

Pain in lower
front region



| Next Appointment | | |
|------------------|------|------|
| SN | Date | Time |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dr Vijay Nautiyal
BDS MDS (KGMC, LKO)
Fellow: Nobel Biocare, Sweden
ISOI, ITI, AOMSI, MIDA
Maxillofacial Surgeon & Implantologist

Dr Sridhar Kannan
BDS MDS (KGMC, LKO)
Orthodontist
Senior Consultant
Apollo Hospital, Delhi

Dr Umesh Awasthi
BDS (KGMC, LKO)
Specialist in Endodontics

Dr Rohini Kunwar
BDS

Dr Richa Semwal
BDS

Monty T/P

Weekdays: Morning: 9:00 AM to 2:00 PM
Evening: 5:00 PM to 8:30 PM
1st and 3rd Sunday: Orthodontic Day from 8:00AM to 2:00 PM
2nd and 4th Sunday: Full Day Closed

This prescription is valid for 15 days only
NOT FOR MEDICAL LEGAL PURPOSE



Maxillofacial Surgery | Dental Implant | Soft Tissue Dentistry

Opd

|||



Name: Savithi Devi Age: 57 Sex: F Date: 27 April 2018

उपचार TREATMENT

- उदासी (Depression)
- शक करण (Paranoia)
- नकारात्मक सोच (Negative Thinking)
- अत्यधिक गुस्सा (Anger Management)
- घबराहट (Ghatrehal)
- गंदगी का शक बार-बार हथ घोना
OCD (Obsession)
- तनाव (Stress)
- उलझना (Anxiety)
- मिजोफ्रेनिया (Schizophrenia)
- दर्द का इलाज (Pain Disorder)
- सिर दर्द (Headache)
- माईग्रेन (Migraine)
- नसों का दर्द (Neuralgia)
- मिरगी रोग (Epilepsy)
- नींद की समस्या (Sleep Problems)
- सेक्स सम्बंधित समस्याएँ (Sexual Problem)
- नशे की आदत (Addictive Problem)
- बच्चों से सम्बंधित समस्याएँ
(Child & Adolescent Problems)
- काउन्सलिंग (Counselling)

- old case of Depress & Psychotic prob
- memory infert
- sleep - stable

ADW

- Tab D-vit
500 OD
- Tab Amitriptyline
(50)
1 HS
- Tab Paracetamol (ant)
1 H
- cap. lycopodium
1 OD

~~300~~
600

FACILITY :

- ★ Relaxation Therapy
- ★ Psychotherapy

Consultations

Self Assessed

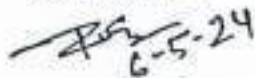
Handwritten mark

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र.0 रस0 | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिवर्तन क्रम में | एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|--------------|-------------------------|--------------|--|-------------------------------|---|--|--------------------------------|---|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | राजेन्द्र सिंह विष्ट | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 बागेश्वर। | नगोलीहार | 1- प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 चम्पावत। 2- रा0ना0 खण्ड, लो0नि0वि0 लोहाघाट। 3- निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 लोहाघाट। 4- निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 खटीमा। 5- निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी। 6- पी0आइ0पी0 दुलीगाड। 7- प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 रुदपुर। 8- ए0डी0पी0 रुदपुर। 9- रा0ना0 खण्ड, हल्द्वानी। 10- अखंड खण्ड, लो0नि0वि0 भवाली। | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | उक्त कर्मचारी की दुर्गम की सेवा पूर्ण हो चुकी है। प्रथी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, बागेश्वर में कार्यरत है एवं प्रथी की माताजी एवं भाई का परिवार लोहाघाट में निवासरत है, प्रथी की माताजी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है और मेरा भी स्वास्थ्य खराब रहता है जिस कारण मुझे उपचार हेतु बाहर जाना पड़ता है। अतः महोदय से निवेदन है कि प्रथी का स्थानान्तरण निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। |

2

हस्ताक्षर (कार्मिक)


6-5-24

राजेन्द्र सिंह विष्ट
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0
बागेश्वर।

हस्ताक्षर (वाग्यालयीय)


6/5/24
इ0 अमित कुमार पटेल
अधिसूत्री अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0
बागेश्वर।
6/5/2024

**Shri Ram Murti Smarak
Institute of Medical Sciences, Bareilly**
(Established & run by Shri Ram Murti Smarak Trust)



Patient No: 21145447 Consultation Date: 21/11/2018
 Patient Name: RAJSHRUTI SINGH Department: Orthopaedics
 Age/Sex: 22- F Doctor Name: Dr. Utk K Gupta OPD DAYS : (रविवार, बुधवार, शनिवार)

Wtals:
 Chief Complaint: *Pain in Lower back*
 Clinical Findings:

Dr. U. K. GUPTA
 M.S. (Orthopaedics), M.Ch. (Ortho)
 Professor (Dept. of Orthopaedics)
 Senior Consultant, Joint Replacement
 Arthroscopy & Spine Surgery

Diagnosis:
 Investigation:
 General Advice:
 Drug Allergy:
 Treatment - Rx:

*Severe Back pain
 Aggravated in SI Joint Report Recd-*

| Sl. No. | Drug Name | Strength | Frequency | Duration | Remarks |
|---------|-----------|----------|-----------|----------|---------|
|---------|-----------|----------|-----------|----------|---------|

* Two RUFLOX 150
 TAB FOLIVIT 15mg 11Week
 TAB FOLVIT 5mg 10D
 TAB SAAZ 1000 mg 15D
 TAB KETO FLAM - P
 LEVOPREZOLAM } 15D
 TAB ORLEAM 500mg 15D
 ORCAL - 3 Sachet 1 Week
 TAB GEMCAL
 * Two Methylc } 10D

Remarks:

- उपरोक्त दवाओं का उपयोग डॉक्टर की सलाह से ही लेनी है।
- दवा लेते समय डॉक्टर की सलाह से ही दवा लेनी है।
- दवा लेते समय डॉक्टर की सलाह से ही दवा लेनी है।
- दवा लेते समय डॉक्टर की सलाह से ही दवा लेनी है।

डॉक्टर से मिलने से अपनी ज़िम्मेदारी।

Dr. Utk K Gupta
 M.S. (Ortho)
 Professor Dept. of Ortho
 Reg. No. 11274

ऑनलाइन ओ.पी.डी. पंजीकरण की सुविधा www.srms.ac.in पर उपलब्ध है।



Open Monday to Saturday from 9:00 am to 2:00 pm

Phone: 0531-2660111

सेवा में,

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

द्वारा— उचित माध्यम।

विषय— अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में सादर अवगत कराना है कि, प्रार्थी वर्तमान में वरिष्ठ सहायक के पद पर प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग बागेश्वर में कार्यरत हैं, महोदय अवगत कराना है कि मेरी वृद्ध माताजी एवं भाई का परिवार लोहाघाट में रहता है, एवं पूर्णतया मेरे ऊपर ही आश्रित हैं, मेरी वृद्ध माता जी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है, जिनके उपचार हेतु प्रायः मुझे हल्द्वानी एवं रूद्रपुर (ऊधम सिंह नगर) के अस्पतालों में उपचार हेतु ले जाना पड़ता है। मेरा भी स्वास्थ्य खराब रहता है, मुझे भी उपचार हेतु बहार जाना पड़ता है।

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

प्रार्थी इस हेतु आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न— प्रारूप-2

प्रार्थी,

राजेन्द्र सिंह बिष्ट,
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०,
बागेश्वर।

अग्रिम प्रतिक्रिया— प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन 'ग' वर्ग उत्तराखण्ड, लो०नि०वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिक्रिया— प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड भिनिरिस्ट्रीयल 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 पात्र अग्रसारित करने की कृपा करें।

प्रतिक्रिया— क्षेत्रीय अध्यक्ष/क्षेत्रीय महामंत्री, उत्तराखण्ड भिनिरिस्ट्रीयल एसोसियेशन, लोक निर्माण विभाग, कुमौरू क्षेत्र को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिक्रिया— जनपदीय अध्यक्ष/महामंत्री गि०एसो० लो०नि०वि०, बागेश्वर को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि अपने स्तर से भी प्रकरण में उचित कार्यवाही करने का कष्ट करें।

प्रार्थी,

राजेन्द्र सिंह बिष्ट,
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०,
बागेश्वर।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | ग्रह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिराके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी | |
|----------|--------------|------------------------------|--------------------------|--|---|-----------------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| कमल सिंह | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० खटीमा | ऊधम सिंह नगर/तहसील खटीमा | 1. प्रा०ख० लो०नि०वि०, चम्पावत | धारा के नाम के आग्र लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण एक्ट की धारा 7 डी० के अन्तर्गत प्रार्थी को स्थानान्तरण एक्ट के अन्तर्गत छुट प्रदान करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी मानसिक रूप बीमार पुत्री का समय पर इलाज करने के साथ-साथ राजकीय कार्यों का सम्पादन भी पूर्ण मनोयोग एवं लगन से कर सके। | |
| | | | | 2. नि०ख०, लो०नि०वि०, लोहाघाट | धारा 17 (1) (ख) (एक) | | | |
| | | | | 3. एन०एच०, लो०नि०वि०, लोहाघाट | धारा 17 (1) (ख) (दो) | | | |
| | | | | 4. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | धारा 17 (1) (ख) (तीन) | | | |
| | | | | 5. वि०/याँ० लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | धारा 17 (1) (ख) (चार) | | | |
| | | | | 6. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, अल्मोडा | धारा 17 (1) (ख) (पांच) | | | |
| | | | | 7. नि०ख०, लो०नि०वि०, अल्मोडा | धारा 17 (1) (ख) (छः) | | | |
| | | | | 8. नि०ख०, लो०नि०वि०, रानीखेत | धारा 17 (1) (ख) (सात) | | | |
| | | | | 9. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, रानीखेत | | | | |
| | | | | 10. प्रा०ख०, लो०नि०वि०, डीडीहाट | | | | |

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-कमल सिंह

पदनाम-वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-

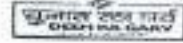
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०

पदनाम-

खटीमा



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा
(ऊधम सिंह नगर)



eepwdkhatima@gmail.com

पत्रांक : 923 / 4 जी० ई०

दिनांक :- 27/4 /2024

सेवा में,

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

विषय :- स्थानान्तरण सत्र वर्ष 2024-25 हेतु पात्र कार्मिकों के ऐच्छिक स्थानों के सम्बन्ध में।


सन्दर्भ:- आपका कार्यालय पत्रांक 546/34 व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2023 दिनांक 16.04.2024।

महोदय,

उपरोक्त सन्दर्भित पत्र के क्रम में इस खण्ड के अन्तर्गत स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिक श्री कमल सिंह, वरिष्ठ सहायक के 10 ऐच्छिक स्थान निर्धारित प्रारूप में संलग्न कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किये जा रहे हैं।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार।

भवदीय


(इ० एम०सी० प्लाडिया)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा
(ऊधम सिंह नगर)



संघ में,

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

क्यास - 1106
फाइल नं० - 4 A 30
दिनांक - 23/4/24

द्वारा:- सचिव माध्यम।

विषय:- स्थानान्तरण एक्ट के तहत धारा 7 डी के अन्तर्गत छुट प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

उपरोक्त विषयक के क्रम में सादर अनुरोध करना है, कि प्रार्थी निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत हैं। प्रार्थी के घर में पत्नी एवं जन्म से मानसिक रूप से बीमार पुत्री कु० दृष्टि राना जिसका मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नीनीताल से प्राप्त चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न है। जो कि वर्तमान में 8 वर्ष की है। प्रार्थी की पुत्री की हर समय देखभाल करने के साथ समय-समय पर मानसिक इलाज करने हेतु बरेली उत्तर प्रदेश में जाना पड़ता है। जिस कारण पुत्री के देखभाल हर समय करनी पड़ती है प्रार्थी के परिवार में देखरेख व इलाज हेतु प्रार्थी इकलौता है। जिस का स्थानान्तरण दुर्गम क्षेत्र में होने के फलस्वरूप प्रार्थी को अपनी पुत्री के मानसिक रोग का इलाज किये जाने हेतु दुर्गम क्षेत्र से बरेली जाने में अत्याधिक समस्या का सामना करना पड़ सकता है एवं प्रार्थी की पुत्री को सही समय पर इलाज ना होने के स्थिति में अनहोनी होनी के सम्भावना भी बनी रहेगी।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण एक्ट की धारा 7 डी के अन्तर्गत प्रार्थी को स्थानान्तरण एक्ट के अन्तर्गत छुट प्रदान करने की कृपा करें, ताकि प्रार्थी अपनी मानसिक रूप बीमार पुत्री का समय पर इलाज करने के साथ-साथ राजकीय कार्यों का सम्पादन भी पूर्ण मनोयोग एवं लगन से कर सके। जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

अधीनस्थ

संलग्न- चिकित्सा प्रमाणपत्र

महोदय

अधीनस्थ
रविंद्र कुमार
हेतु प्रार्थी

अधिसूचना आचार्य
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
देहरादून का

अग्रिम प्रति- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि०,
प्रार्थनापत्र पर सहानुभूति पूर्वक विचार करने की कृपा करें।

संलग्न- चिकित्सा प्रमाणपत्र

रविंद्र कुमार
23/4/24

कमल सिंह
वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा
(ऊधम सिंह नगर)

मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि यू0 दृष्टि पुत्री श्री कमल सिंह उम्र लगभग- 05 वर्ष कार्यालय-अधिरास्ती अभियन्ता निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 खटीमा जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किए जा रहे हैं, अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक 23.02.2021 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष उपस्थित हुए।

इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल में कराया गया।

परीक्षणोपरान्त, इन्हें *Chronic developmental delay* पाया गया। इन्हें नियमित फालोअप की सलाह की जाती है।



ह0 प्रमाणित : सी0एम0ओ0

BK
मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

Dr. Anand
अध्यक्ष
PRESIDENT
Dist. MEDICAL BOARD
NAINI TAL.

[Signature]
सदस्य
MEMBER
MEDICAL BOARD,
NAINI TAL.

[Signature]
सदस्य
MEMBER
MEDICAL BOARD,
NAINI TAL.

कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी, नैनीताल।

दिनांक फरवरी 23, 2021

संख्या-एम-5/2020

प्रतिलिपि कार्यालय-अधिरास्ती अभियन्ता निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 खटीमा का उनका पत्र दिनांक 19.02.2021 के संदर्भ में सूचनार्थ प्रेषित।

मुख्य चिकित्साधिकारी,
BK नैनीताल।

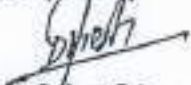
[Signature]
मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

अनुरोध क आधार पर आवदन करन का प्रारूप-2

| क.सं। | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता 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 दिनेश सिंह | वरिष्ठ सहायक | पी.आई.यू. बदीनाथ | रूद्रप्रयाग/ऊखीमठ | पी0आई0यू0 बदीनाथ | धारा के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय के कार्यालय शाप संख्या 434/32 'ब्यंग' (वशि0सह0)-अधि0-3/22, दिनांक 08.07.2022 द्वारा स्थानान्तरण सत्र 2022 में प्रांतीय खण्ड लो0नि0वि0 नैनीताल में स्थानान्तरण हुआ था जिसके उपरान्त प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय के कार्यालय शाप संख्या 869/'ब्यंग'-अधि/23, दिनांक 22.12.2023 द्वारा मेरा स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर इस खण्ड में किया गया था। महोदय वर्तमान में शासकीय पत्र संख्या -1578/111(1)/2021-01(10)अधि0/2021 दिनांक 04.08.2021 द्वारा इस खण्ड को स्थानान्तरण अधिनियम 2017 से बाहर रखा गया है। अतः महोदय प्रार्थी को पी0आई0यू0 बदीनाथ मुख्यालय-जोशीमठ में ही तैनात रखने की कृपा कीजिएगा। |
| | | | | | | 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) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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।

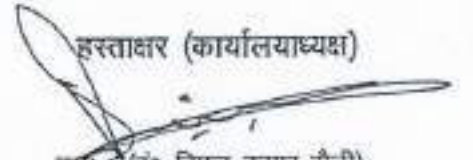
हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- श्री दिनेश सिंह

पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम- (ई0 विपुल कुमार सैनी)

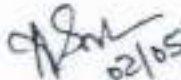
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

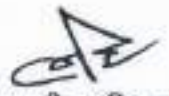
पी0आई0यू0 लो0नि0वि0 बदीनाथ

(मुख्यालय-जोशीमठ)

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 वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|------------|-------------------|-----------------|--|---------------------------------|--|---|--|--|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1. | अनिल सिंह नेगी | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्यालीसौड | उत्तरकाशी /बडकोट | 1.निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला। 2.रा०मा०,खण्ड, लो०नि०वि०, बडकोट। 3.निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, बडकोट। | धारा के नाम के आगे ✓ का निशान 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) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात) | प्रस्तुत साद्यों का विवरण सलग्न प्रार्थना पत्र/मेडिकल ऑथ रिपोर्ट | पारिवारिक परिस्थितियों के कारण। उपलब्ध कराये गये ऐच्छिक स्थान के क्र०स० -1 से माह-02/2024 से पद रिक्त है। |


 नाम-अनिल सिंह नेगी
 पदनाम-वरिष्ठ सहायक


 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्यालीसौड
 (उत्तरकाशी)

में,

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

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

महोदय,

उपरोक्त विषयक आपके पत्रांक संख्या-546/34व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2023 दिनांक-16.04.2024 के द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत धारा-8 के अन्तर्गत निर्धारित प्रारूप पर आवेदन मांगे गये हैं। महोदय सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी की पदोन्नति इस खण्ड में वरिष्ठ सहायक के पद पर दिनांक-30.12.2023 को हुयी है, जिस कारण घर में अकेली माँ की देखभाल समय-समय पर नहीं हो पा रही है तथा माताजी का स्वास्थ्य भी ठीक नहीं रहता है। जिस हेतु प्रार्थी को माताजी का स्वास्थ्य परीक्षण के लिए देहरादून/विकासनगर जाना पड़ता है (संलग्न मेडिकल जॉच रिपोर्ट)।

अतः महोदय आपसे अपेक्षा ही नहीं अपितु विश्वास है कि शासनादेश संख्या-198739/2024 दिनांक-14.03.2024 के द्वारा मेरी पारिवारिक परिस्थितियों पर विचार विमर्श करते हुए उक्त एक्ट/अनुरोध/आवेदन प्रार्थना पत्र के आधार पर प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरोला (उत्तरकाशी) में करने की कृपा करें। साथ ही यह भी अवगत कराना है उक्त खण्ड में माह-फरवरी/2024 से वरिष्ठ सहायक का पद रिक्त है। प्रार्थी आपका इस कार्य हेतु सदैव आभारी रहेगा।

आदर सहित।

भवदीय,

अनिल सिंह नेगी
वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्चालीसौड़
(उत्तरकाशी)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून को इस अनुरोध के साथ सादर प्रेषित कि प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा।

११/०५/२०२४
अनिल सिंह नेगी
वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्चालीसौड़
(उत्तरकाशी)

LOST FOLLOW UP

Kanishk Women's Care Center

OPD No. 23447 OPD No. 12109

Date: 14/Sep/2018
 Name: Mrs SOBENDRI DEVI
 Age: 42 Years
 Sex: Female
 Valid Upto: 20/Sep/2018

Diagnosis: Last visit - 1 yrs back
 Inc of uterine prolapse 2cm

Post - LAVH & SA on 00/06/17

H/O Smoking +nt

Complain:
 C/o - Swelling in lower abdomen x 8-9 months
 • Chhabhat
 • Headache
 • Vomiting
 • Chakray • white d/s p/v
 • Constipation
 • frequency of urine
 H/W
 O/E
 HR 120/70 mm Hg
 RR 16 c/min
 SPD 92%
 T - 66 kg
 Investigation

P/A - soft, distended, tender

P/S - vault healthy, foul smelling d/s ++

P.T.O

Adv
 USG whole abdomen
 Chest X-Ray PA view

CBC/LFT/KFT/Amylase/lipase/RBS/TSH/Vit D.

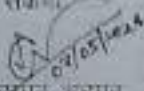
सूचिकाएँ - • बच्चेपानी की बड़े साईज की मरीजी का अतिरिक्त दुग्धोत्पन्न द्वारा (LAVH) • अण्डाशय की मरीजी का अतिरिक्त • एन्डोमेट्रियल प्रोलाप्सी का लेजर द्वारा अतिरिक्त • जिन मरीजी का पहले सिरे Dr. Nitu Gupta के पास था वो उनका भी लेजर द्वारा अतिरिक्त • डिस्टोस्कोपी (गर्भाशय की जाँच) • बाल्यपन (Infertility) का जाँच • सार्जिक एवं मिनिमिजम डिमिनीवरी • गर्भाशय के कीमर का उपचार व अतिरिक्त (किपवोटी)


यह पर्चा एक सप्ताह के लिए मान्य है। (इमरजेंसी 24 घंटे)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | व्यक्तिगत विवरण का नाम | पता/संस्था का पता | आवेदनकर्ता को 10 नैतिक मूल्यों पर आधारित प्रश्न | प्रश्न को पढ़ कर सबसे उपयुक्त उत्तर चुनिए। | विवरण |
|----------|-------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------|--|--|---|
| 1 | श्री मोहम्मद अहमद | वरिष्ठ सहायक | निर्माण विभाग, लॉजिस्टिक्स, बम्बई | दिल्ली/मुंबई | 1. सचिवालय में कार्य करने पर 2. पत्र व्यवहार में कार्य करने पर 3. निजी कार्य में कार्य करने पर 4. सचिवालय में कार्य करने पर 5. सचिवालय में कार्य करने पर | प्रश्न में दिए गए विकल्पों में से सही उत्तर चुनिए। <input type="checkbox"/> विकल्प (क) सही है। <input type="checkbox"/> विकल्प (ख) सही है। <input type="checkbox"/> विकल्प (ग) सही है। <input type="checkbox"/> विकल्प (घ) सही है। <input type="checkbox"/> विकल्प (ङ) सही है। <input type="checkbox"/> विकल्प (च) सही है। | यदि कोई विकल्प सही नहीं है तो आप इसे खाली छोड़ सकते हैं। यदि आप किसी विकल्प को सही मानते हैं तो उसे सही उत्तर के रूप में चिह्नित करें। |

नोट - कर्मियों संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में यथासंभव सतत संचालन प्रणाली का व्यवस्थापन करना आवश्यक है।

हस्ताक्षर : 
 नाम : मोहम्मद अहमद
 पदनाम : वरिष्ठ सहायक
 निर्माण विभाग, लॉजिस्टिक्स,
 बम्बई (दिल्ली गठनाल)

हस्ताक्षर : 
 नाम : श्री. अनिल कुमार सिंह
 पदनाम : अधीक्षक अभियन्ता
 निर्माण विभाग, लॉजिस्टिक्स,
 बम्बई (दिल्ली गठनाल)

सेना में

श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग' वर्ग
लोक निर्माण विभाग
देहरादून उत्तराखण्ड।
द्वारा- उचित माध्यम।

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

महोदय

उपरोक्त विषयक के क्रम में आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में वरिष्ठ सहायक के पद पर निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 चम्बा (टिहरी सदवाल) में कार्यरत है। आपसे विनम्र निवेदन यह है कि प्रार्थी की माताजी की रीढ़ की हड्डी संबंधी बीमारी का इलाज जौलीघाट व फेफड़ों में टी0वी0 व अस्थि संबंधी बीमारी का इलाज रुड़की चिकित्सालयों में चल रहा है। चिकित्सकों के अनुसार प्रार्थी की माता जी को ज्यादा चलने फिरने से मना किया गया है। प्रार्थी की वृद्ध माता जी जिनकी उम्र 87 वर्ष है, प्रार्थी अपनी माताजी का इकलौता पुत्र के साथ-साथ नादान परिवार का सम्पूर्ण भार प्रार्थी के ऊपर है, जो कि पूर्णतया मुझ पर ही आश्रित है एवं समय-समय पर माताजी को उपचार हेतु जौलीघाट व रुड़की चिकित्सालयों में लेकर जा पड़ता है। उक्त के संकेत में आपको विनम्र यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी की वृद्ध माताजी एवं नादान परिवार वर्तमान में अपने निजी आवास ग्राम-इकबालपुर कमेलपुर जिला-हरिद्वार में निवास कर रहा है। प्रार्थी को अपनी माताजी की देखरेख करने एवं उपचार कराने हेतु काफी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है।

अतः आपसे विनम्र अनुरोध प्रार्थना है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वरिष्ठ स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के निहित प्रावधानों 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 रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा से निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा किजियेगा:- 1. नि0 खण्ड लो0नि0वि0 रुड़की, 2. प्रा0 खण्ड, लो0 नि0 वि0 हरिद्वार 3. नि0 खण्ड, लो0 नि0 वि0 लक्सर, 4. रा0ना0खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून, 5. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून। में वरिष्ठ सहायक के पद पर स्थानान्तरण करने की कृपा किजिएगा, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ अपनी माताजी एवं नादान परिवार की देखभाल व माताजी का उपचार सही प्रकार से करा सकें। प्रार्थी की माताजी का राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड देहरादून द्वारा जारी किया गया स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण-पत्र की छायाप्रति संलग्न है।

इस दया हेतु प्रार्थी व प्रार्थी की माताजी एवं प्रार्थी का नादान परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न-1. राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड देहरादून द्वारा जारी किया गया स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण-पत्र की छायाप्रति।

2. प्रारूप- 2

No- 1004/मूल में दिनांक- 09-05-2024-
मूल में अधीक्षण अभियन्ता 3 वं श्रेणी
लोक निर्माण विभाग नई टिहरी को संस्तुति
यहिल अनुसारित
प्रार्थी
(मोहम्मद अहमद)
वरिष्ठ सहायक,
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा

अग्रिम प्रतिलिपि:-

अधिशारी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
चम्बा (टि0ग0)

1. श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यक्त निर्माण विभाग देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए उक्त खण्डों में किसी एक खण्ड स्थानान्तरण करने की कृपा करें।
2. मुख्य अभियन्ता, लो0नि0वि0 पीडी को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. अधीक्षण अभियन्ता, आठवां तृत्त, लो0नि0वि0 नई टिहरी को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
4. अधिशारी अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
5. प्रान्तीय अध्यक्ष एवं मंत्री, मि0ए0, लोक निर्माण विभाग देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
6. क्षेत्रीय महामंत्री, गढ़वाल क्षेत्र, लो0नि0वि0 देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
7. जिला अध्यक्ष, मि0ए0, लो0नि0वि0 नई टिहरी को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

संलग्न-उपरोक्तानुसार।

प्रार्थी

(मोहम्मद अहमद)
वरिष्ठ सहायक,
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 चम्बा

Handwritten signature and scribble

राज्य चिकित्सा परिषद, उत्तराखण्ड।



— स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र —

[Handwritten Signature]

स्वास्थ्य प्रमाणित
श्रमजीव प्रमाण

[Handwritten Signature]

मुख्य चिकित्साधिकारी / सचिव
राज्य चिकित्सा परिषद
समाजवादी, देहरादून।

महोदय/देवा, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग, देहरादून के पत्रांक-
पत्रांक-384/8/1/2022/14725 दिनांक 21.08.2022 के अन्तर्गत राज्य चिकित्सा परिषद
उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख मे क्षमता शेषम इस सम्बन्ध 85 वर्षीय अज्ञात स्वास्थ्य परीक्षण हेतु
दिनांक 15.12.2022 को उपस्थित हुए।

परीक्षणपरामर्श एवं A CASE OF CHRONIC DVD L4-L5-S1
WITH RADICULOPATHY WITH AGE RELATED
OSTEOPOROSIS — NEEDS CONSERVATIVE
TREATMENT & CARE

पत्रांक नं.:

[Handwritten Signature]
15/12/22
मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
राज्य चिकित्सा परिषद,
समाजवादी, देहरादून।

[Handwritten Signature]
15/12/22
मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
राज्य चिकित्सा परिषद,
समाजवादी, देहरादून।


[Handwritten Signature]
मुख्य चिकित्सा अधिकारी / सचिव
राज्य चिकित्सा परिषद
समाजवादी, देहरादून।

स्वास्थ्य प्रमाणित
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]
मुख्य चिकित्सा अधिकारी / सचिव
राज्य चिकित्सा परिषद
समाजवादी, देहरादून।


अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | ग्रह 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 | अरविन्द सिंह पंवार | वरिष्ठ सहायक | राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग | टिहरी/ घनसाली | 1-निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर। 2-निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग ऊखीमठ। | धारा 17 के नाम के आगे ✓ लगाये <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (घ) | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण - | महोदय प्रार्थी की दुर्गम सेवा 10 वर्ष से अधिक हो चुकी है। अतः प्रार्थी का स्थानान्तरण दुर्गम से दुर्गम ऐच्छिक स्थानों में करने की कृपा कीजिएगा। |


अरविन्द सिंह पंवार
वरिष्ठ सहायक

रा०मा०,खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग


हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



इ० निर्भय सिंह
अधिसासी अभियन्ता
रा०मा०,खण्ड, लो०नि०वि०,
रुद्रप्रयाग

अनुरोध को आगाउ पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्रमांक | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यस्थल का नाम | सूद जनपद/व इंडीज का नाम | स्थानांतरण हेतु 10 ऐतिहासिक खास कीयता काम में | एवं की बात विस्तार से अंगुलीय किया गया है | | टिप्पणी |
|---------|--------------|--------------|---------------------------------------|-------------------------|---|---|----------------------|---|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | नरेंद्र सिंह | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, सोडनिठिया पोखरी (बगोसी) | एलाहाबाद जिला- पोखरी | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | काम में नाम के अंतर्गत (काम) कार्य | संगठन कार्य का विवरण | अभी की पदोन्नति संबंधित सहायक व जूनियर सहायक को पद का विवरण, सोडनिठिया पोखरी में हुई है। कारण अभी को लगभग 9 वर्ष 11 माह 14 दिन पूर्व सेवा पूर्ण की है। अतः अभी को का अगला पद है जिसे हेतु पद व सेवा का जो के प्रकार की संख्या को विवरण में देना है। अभी की पद का का प्रकार अगला पद को के प्रकार अगला-अगला वरु विवरण/विवरण अंतर्गत एवं अगला हेतु पोखरी (बगोसी) के पदोन्नति का पदनाम है। अब सूचना के विवरण है कि अभी का पदोन्नति संबंधित में विवरण प्रथम पदनाम के पद पर 1- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग, 2-अगला, सोडनिठिया खण्ड, 3- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग, 4- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग 5- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग, 6- अगला, सोडनिठिया पोखरी 7- अगला, सोडनिठिया पोखरी 8- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग, 9- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग, 10- अगला, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग के अंतर्गत की सेवा करेंगे, यदि अभी अंतर्गत सेवा का जो का प्रकार अगला का पद - का अगला अगला/विवरण/विवरण का विवरण पूर्व पदोन्नति के पद का नाम, पद का हेतु अभी व अभी का पदोन्नति संबंधित अगला अगला पोखरी। |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया पोखरी | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया पोखरी | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | नि.स. खण्ड, सोडनिठिया पोखरी | [] काम (0) (0) (00) | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | - | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | - | - | |
| | | | | | प्रबन्ध, सोडनिठिया खण्ड/प्रभाग | [] काम (0) (0) (00) | - | |

नोट- कौशल संख्या-04 में दर्शाये गये आचार के सम्बन्ध में उक्त स्तर से निरत प्रथम का व्यवस्थापित कार्य जो संलग्न कार्य अंतर्गत होगा, उसे एवं की भना के अन्तर्गत जानू, दिया जा सकेगा।


 नाम- नरेंद्र सिंह
 पदनाम- वरिष्ठ सहायक
 निर्माण खण्ड, सोडनिठिया
 पोखरी (बगोसी)


 नाम- डॉ. अनिल प्रसाद सिन्हा
 पदनाम- अधीक्षक अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, सोडनिठिया
 पोखरी (बगोसी)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग
देहरादून।

द्वारा:-

उचितमाध्यम

विषय:-

स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि प्रार्थी की पदोन्नति कनिष्ठ सहायक से वरिष्ठ सहायक के पद पर नि०ख०, लो०नि०वि० पोखरी में हुयी है। महोदय प्रार्थी की लगभग 9 वर्ष 11 माह 14 दिन पूर्ण सेवा दुर्गम की है। महोदय प्रार्थी घर का अकेला पुत्र है जिस हेतु वृद्ध व बीमार माता जी के स्वास्थ्य की देखभाल की जिम्मेदारी भी मेरी है। प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अकसर खराब रहने के कारण समय-समय पर चिकित्साकीय परामर्श एवं उपचार हेतु पोखरी (चमोली) से देहरादून जाना पड़ता है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्तमान में रिक्त वरिष्ठ सहायक के पद पर 1- प्रा०ख०, लो०नि०वि० कर्णप्रयाग, 2-न०ख०, लो०नि०वि० गौचर, 3- प्रा०ख० लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग, 4- अ०ख० लो०नि०वि० कीर्तिनगर 5- नि०ख०, लो०नि०वि० श्रीनगर, 6- प्रा०ख०, लो०नि०वि० पौड़ी 7- नि.ख. खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी 8- रा०माख०, लो०नि०वि० श्रीनगर, 9- रा०माख०, लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग, 10- नि०ख०, लो०नि०वि० गैरसैण में करने की कृपा करेंगे, ताकि प्रार्थी अपनी बीमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण कराने के साथ-साथ राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी व प्रार्थी का परिवार जीवनभर आपका आभारी रहेगा।

दिनांक:- 27.04.2024

प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्तमान में रिक्त वरिष्ठ सहायक के पद पर 1- प्रा०ख०, लो०नि०वि० कर्णप्रयाग, 2-न०ख०, लो०नि०वि० गौचर, 3- प्रा०ख० लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग, 4- अ०ख० लो०नि०वि० कीर्तिनगर 5- नि०ख०, लो०नि०वि० श्रीनगर, 6- प्रा०ख०, लो०नि०वि० पौड़ी 7- नि.ख. खण्ड, लो०नि०वि० पौड़ी 8- रा०माख०, लो०नि०वि० श्रीनगर, 9- रा०माख०, लो०नि०वि० रुद्रप्रयाग, 10- नि०ख०, लो०नि०वि० गैरसैण में करने की कृपा करेंगे, ताकि प्रार्थी अपनी बीमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण कराने के साथ-साथ राजकीय कार्यों/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी व प्रार्थी का परिवार जीवनभर आपका आभारी रहेगा।

प्रार्थी

(नरेन्द्र सिंह)

वरिष्ठ सहायक

नि०ख०, लो०नि०वि० पोखरी (चमोली)

अग्रिम प्रतिलिपि:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष ग वर्ग उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग देहरादून को प्रार्थी के उपरोक्त वर्णित प्रार्थना पत्र पर सहानुभूतिपूर्वक विचारोत्तरान्त प्रार्थी की तैनाती इन्हीं खण्डों में करने की कृपा कीजिएगा।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० उत्तराखण्ड देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० गढ़वाल को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिलिपि:- जनपद अध्यक्ष/महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो०नि०वि० चमोली को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

वरिष्ठ सहायक

नि०ख०, लो०नि०वि० पोखरी (चमोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्रमांक | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | पूरा जनपद / तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐक्टिक स्थान संश्लेषण क्रम में | एक्ट की वारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|---------|-------------------|--------------|--------------------------------|--------------------------|--|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्रीमती वारा दुबे | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लीजनिटिवि0 रूपकोट | कन्नौज / कन्नौज / उ०प० | 1. प्रांतीय शब्द लीजनिटिवि0 बागेश्वर | वारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगाये <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> वारा 17 (1) (ख) (सात) | प्रस्तुत सञ्चयों का नियंत्रण प्राथमिक पत्र/स्वास्थ्य प्रमाण पत्र | प्राथमिकी के पत्र का स्वास्थ्य अत्यधिक खराब चल रहा है जिस हेतु प्राथी को पत्रों के इलाज के बेहतरादून जॉलीघाट के लिए माह में 2 बार जाना पड़ता जिस कारण राजकीय कार्यों के संपादन में भी बाधा उत्पन्न होती है। |

नोट- कवलम संख्या -02 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रामाणित जायजापत्रि संलग्न करना अनिवार्य होगा. तभी एक्ट की वारा के अन्तर्गत काम दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)

नाम वारा दुबे
पदनाम वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/प्राथमिक)

AS 09/05/24
अधिकाशी अधिकाशी
निर्माण खण्ड लीजनिटिवि0
रूपकोट (बागेश्वर),

सेवा में,

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



द्वारा-

उचित माध्यम।

विषय :-

अनुरोध के आधार के स्थानान्तरण के सम्बन्ध में प्रार्थना पत्र।

सन्दर्भ :-

आपका पत्रांक 546/34 व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2023 दिनांक 16.04.2024

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र क्रम में अवगत कराना है प्रार्थिनी वर्तमान में परिष्क सहायक के पद पर निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, कपकोट में कार्यरत है, प्रार्थिनी के पति का स्वास्थ्य अत्यधिक खराब चल रहा है जिनकी देख-रेख हेतु घर में प्रार्थिनी ही एकमात्र सदस्य है एवं प्रार्थिनी का आवास बागेश्वर में है जिस पर प्रार्थिनी द्वारा पूर्व में भी कई बार स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना पत्र दिये गये है एवं व्यक्तिगत रूप से भी आपसे मिलकर स्थानान्तरण हेतु अनुरोध किया गया। इसके अतिरिक्त यह भी अवगत कराना है कि मेरी राजकीय सेवा के लगभग 6-7 माह ही शेष रह गई हैं।

अतः महोदय से निवेदन है कि मेरा स्थानान्तरण निजी हित में प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग बागेश्वर में करने की कृपा करेंगे ताकि मैं राजकीय कार्यों के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का भी निर्वहन कर सकूँ जिस हेतु प्रार्थिनी आपकी आजन्म आभारी रहेगी।

संलग्न- चिकित्सा प्रपत्र

भवदीया,

(तारा दूबे)

परिष्क सहायक,

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, कपकोट।

अग्रिम प्रति-

1. प्रमुख अभियन्ता, उत्तराखण्ड, लोक निर्माण विभाग, देहरादून को सादर सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ की प्रार्थिनी की पारिवारिक परिस्थितियों मध्यनजर रखते हुए एवं सेवाकाल को देखते हुए प्रार्थिनी का स्थानान्तरण/सम्बन्धीकरण/द्वैत कार्यभार प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग बागेश्वर में करने की कृपा करेंगे।
2. मुख्य अभियन्ता, लोक निर्माण विभाग, अल्मोड़ा को सादर सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ की प्रार्थिनी की पारिवारिक परिस्थितियों मध्यनजर रखते हुए एवं सेवाकाल को देखते हुए प्रार्थिनी का स्थानान्तरण/सम्बन्धीकरण/द्वैत कार्यभार प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग बागेश्वर में करने की कृपा करेंगे।
3. अधीक्षण अभियन्ता, प्रथम वृत्त, लोक निर्माण विभाग, अल्मोड़ा को सादर सूचनार्थ एवं इस अनुरोध के साथ की प्रार्थिनी की पारिवारिक परिस्थितियों मध्यनजर रखते हुए एवं सेवाकाल को देखते हुए प्रार्थिनी का स्थानान्तरण/सम्बन्धीकरण/द्वैत कार्यभार प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग बागेश्वर में करने की कृपा करेंगे।
4. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री, उत्तराखण्ड मिनिस्ट्रियल एसोसियेशन लो०नि०वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं अपने स्तर से आवश्यक कार्यवाही करने हेतु प्रेषित।

मूल में संलग्न है
अग्रिम प्रति
अभिजाती अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
कपकोट (बागेश्वर)
09/05/24

(तारा दूबे)

परिष्क सहायक,

निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, कपकोट।



6 - 7

Registration No : 20230028690
Slit No : 1 / Token No : 11
Room No : EMERGENCY DEPARTMENT, EMERGENCY BLOCK, Ground, EMERGENCY OPD1

OUT PATIENT RECORD

Name : Mr. Nirral Dubey

Registration Amount : Rs. 28

Mobile No : 9884211706

Department : Medicine
Dept. Reg. No : 20230005545

Address : GARUR, BAGESHWAR (UTTARAKHAND)

Sex : M

Date of Registration : 14/09/2023 09.18 AM

Age : 70Y

Patient Type : General

MLC Patient : NO

Adm
Ref. to ENT?
H/O @ LMN
facial palsy

LMN facial palsy
(4) side

Omnacroti

20 - 10 - 10 x 5

10 - 10 - 10 x

10 - 10 - x 5

5 - 5 - x 5

2.5 - 2.5 - x

~

~~XX~~

Casualty Clinic Tagline

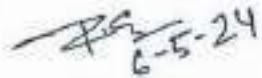
Red By: Mr. D S Latwal

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | पूर्व खण्ड / लोन्गि वि० का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 एजिडक स्थान परियता क्रम में | एक ही घास जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|----------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | राजेन्द्र सिंह बिष्ट | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० बागेश्वर। | राजीवसिंहट | 1- प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० दम्पावर। 2- रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट। 3- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० लोहाघाट। 4- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० खटीमा। 5- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० हल्दानी। 6- पी०आई०यू० तुलीगाड। 7- प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० रुद्रपुर। 8- ए०टी०बी० रुद्रपुर। 9- रा०मा० खण्ड, हल्दानी। 10- अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० भवाली। | घास के नाम के सामे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | उक्त मन्वहारी की दुर्गम की सेवा पूर्ण हो चुकी है। प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, बागेश्वर में कार्यरत है एवं प्रार्थी की माताजी एवं भाई का परिवार लोहाघाट में निवासरत है, प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है और मेरा भी स्वास्थ्य खराब रहता है जिस कारण मुझे उपखर हेतु बाहर जाना पड़ता है। अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। |
| | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> घास 17(1)(ख)(एक) | हॉस्पिटल का परामर्श पचा | |

2

हस्ताक्षर (कार्मिक)

 6-5-24

राजेन्द्र सिंह बिष्ट
वरिष्ठ सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
बागेश्वर।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

 6/5/24

ई० अमित कुमार पटेल

अधिसारी अधिसूचना

प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०

बागेश्वर, उत्तरांचल

दिनांक 6/5/24

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0, रानीखेत

| 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 | सुलक्षणा साह | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0, रुद्रपुर | जनपद-अल्मोड़ा तहसील-द्वाराहाट | 1. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, चम्बा 2. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, चकराता | धारा के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | पारिवारिक परिस्थितियों द्वारा 17 (1) (ख) (रात) के अन्तर्गत सुनल खण्ड के दुर्गम खण्ड स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना कर संलग्न कर प्रेषित है। |
| | | | | | | 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) | - | |

09/05/24

नाम- सुलक्षणा साह
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

09/05/2024
अधिसूची अनिमेता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0
रुद्रपुर/द्वाराहाट (रानीखेत नगर)

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 | एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|----------|-----------------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|--|--|-----------------------------|--|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | श्री प्रदीप सिंह नेगी | वरिष्ठ सहायक | अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली | जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-घनसाली | अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली | धाराओं के नाम | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | अनुरोध करना है, कि निकट भविष्य में मेरी पदोन्नति होनी निश्चित है, जिस कारण मुझे अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली में रहने की कृपा करें। |
| | | | | | | <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) | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- प्रदीप सिंह नेगी
पदनाम :- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम :- इ० डी०सी० नौटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | ग्रह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में | एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार पर (साक्ष्यों सहित) | | टिप्पणी |
|----------|--------------|--------------|------------------------------|------------------------|--|--|-----------------------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री रतनसिंह | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो | पीड़ी गढवाल/धुमाकोट | 1- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० दुगदडा। 2- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० पाबी। 3- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० लेन्सडॉन। 4- रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० धुमाकोट। 5- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रपुर। 6- रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० बोईवाला। 7- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० देहरादून। 8- प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० हरिद्वार। 9- अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश। 10- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर। | धारा 17(1)ख (6) | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)



रतनसिंह

वरिष्ठ सहायक

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



अधिसासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० बैजरो।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

| 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। |
|------------|--------------|-------------------------------|-----------------------|---|---|------------------------------|---|
| | | | | | धारा के नाम के आगे सही का निशान लगाये। | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण। | |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| चन्दन सिंह | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसीण | अल्मोड़ा | 1. प्रा0खण्ड, लो0नि0वि0 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 गैरसीण से हल्द्वानी 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। |
| | | | | 2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 अल्मोड़ा। | | | |
| | | | | 3. निर्माण खण्ड, नं0 -250डी0वी0 लो0नि0वि0 अल्मोड़ा। | | | |
| | | | | 4. प्रा0खण्ड, लो0नि0वि0, रानीखेत। | | | |
| | | | | 5. नि0खण्ड लो0नि0वि0 रानीखेत। | | | |
| | | | | 6. राष्ट्रीय राज्य मार्ग खण्ड, लो0नि0वि0 रानीखेत | | | |
| | | | | 7. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, बागेश्वर। | | | |
| | | | | 8. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, भवाली। | | | |
| | | | | 9. राष्ट्रीय राज्य मार्ग खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी। | | | |
| | | | | 10. अ0खण्ड, लो0नि0वि0 बेरीनाग। | | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम:- चन्दन सिंह
पदनाम:- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम:-
पदनाम:-

ई0 जगदीश प्रसाद
अधिसाक्षी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसीण।

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
कारणवशात् या अन्य कारणवशात्
सोपनिधि देखावत।

विषय- अतिरिक्त व्यय।

विषय- अनुसूचित/निर्दिष्ट के अन्तर्गत पर स्वामित्वगत की सम्बन्ध में।

संदर्भ

उपरोक्त विषय के अन्तर्गत अनुसूचित है कि प्राचीन दर्शन में निर्माण खर्च सोपनिधि, वैरीयल व
अतिरिक्त व्यय के अन्तर्गत है। महोदय प्राचीन की लगभग 20 वर्ष की दुर्गति की सेवा पूर्ण हो गई है। प्राचीन
की सेवा की का स्वामित्व अन्तर्गत लब्ध होता है किन्तु स्वाभाविक परीक्षण हेतु प्राचीन को बाल-बाल
अन्तर्गत, इन्टरमीडियेट-में अन्तर्गत है। प्राचीन के अन्तर्गत की का पूर्ण अतिरिक्त गैर ही अन्तर्गत है। तथा प्राचीन
व्यय भी अन्तर्गत है।

अतः महोदय से सादर अनुसूचित है कि प्राचीन की उक्त परिस्थितियों को सम्बन्धित रखा हुए प्राचीन
का स्वामित्वगत दर्शन में अतिरिक्त व्यय के अन्तर्गत पर प्राचीन/निर्माण/राष्ट्रीय अन्तर्गत व्यय,
सोपनिधि, रानीयोल, अन्तर्गत व्यय, सोपनिधि, अन्तर्गत, मुख्यतः इन्टरमीडियेट एवं मुख्यतः अन्तर्गत व अतिरिक्त
विशेष की अन्तर्गत में अन्तर्गत की कृपा अन्तर्गत कि प्राचीन अन्तर्गत विभाग सादर की का स्वामित्व परीक्षण अन्तर्गत की
साध-साध अन्तर्गत प्राचीन/परिभाषित अन्तर्गत का निर्माण पूर्ण अन्तर्गत के साध कर अन्तर्गत अतिरिक्त हेतु प्राचीन
अन्तर्गत अन्तर्गत अन्तर्गत है।

प्राचीन

(विनोद सिंह)
अतिरिक्त सहायक
निर्माण, सोपनिधि,
वैरीयल (अन्तर्गत)

- अतिरिक्त प्रतिनिधि- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष या वरिष्ठ अधिकारी/सोपनिधि देखावत को प्राचीन के
उपरोक्त अतिरिक्त प्राचीन पर अन्तर्गत/सोपनिधि/कारणवशात् प्राचीन की अन्तर्गत अन्तर्गत व्यय के
अन्तर्गत हेतु सादर सुचर्चा प्रेषित।
- प्रतिनिधि- प्राचीन अन्तर्गत/महोदय निर्माण/राष्ट्रीय अन्तर्गत व्यय/सोपनिधि अन्तर्गत व्यय देखावत के अन्तर्गत
एवं अन्तर्गत अन्तर्गत हेतु अन्तर्गत।
- प्रतिनिधि- अन्तर्गत अन्तर्गत/महोदय निर्माण/राष्ट्रीय अन्तर्गत व्यय/सोपनिधि अन्तर्गत व्यय देखावत एवं
अन्तर्गत अन्तर्गत हेतु अन्तर्गत।
- प्रतिनिधि- अन्तर्गत अन्तर्गत/महोदय निर्माण/राष्ट्रीय अन्तर्गत व्यय/सोपनिधि अन्तर्गत व्यय देखावत एवं
अन्तर्गत अन्तर्गत हेतु अन्तर्गत।

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष कारणावशात्
कारणवशात् या अन्य कारणवशात् सोपनिधि देखावत।

(विनोद सिंह)
अतिरिक्त सहायक
निर्माण, सोपनिधि,
वैरीयल (अन्तर्गत)

अतिरिक्त सहायक
निर्माण, सोपनिधि,
वैरीयल (अन्तर्गत)
24/07/24

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

| क्र.सं. | पदनाम | संलग्न आवेदन का नाम | पूरा उम्र/संवत्सरीय उम्र | आवश्यक होने पर शैक्षणिक योग्यता का वर्णन | एक ही घरा विलंब अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|---------------|---------------|---------------------------|--------------------------|--|--|---------------------------|---|
| | | | | | घर में एक ही जगह ✓ लक्ष्य | अनुरोध करने का कारण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 |
| की शैली कुमार | संयुक्त सहायक | अनुरोध करने संबंधित विवरण | संयुक्त/सहायक | निकट संबंधित (माता) | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | घर में एक ही जगह ✓ लक्ष्य | यदि भारतीय विद्यार्थी अन्य उम्र से कितनी की शैली से पढ़ित है। भारतीय विद्यार्थी ने कितनी में घर न मिलने के कारण द्वारा वीट कराने का किया है। (संलग्न) |
| | | | | निकट संबंधित (पति) | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | | |
| | | | | अन्य संबंधित (पति) | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> घर 17 (1) (ख) (घ) | | |

नोट- कॉलम संख्या -17 में दर्शाई गई आधार के संख्या में उम्र का से निर्धारित उम्र पर आधारित प्रत्याशित अवधि को ध्यान में रखकर भरना होगा, यदि एक ही घर के अनुरोध प्राप्त किया जा सकेगा।



 श्री योगेश कुमार

 अधिकारी (अनुदान)

 भारतीय विद्यार्थी संघ

अनुसूची के अन्तर्गत पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | सर्वोच्च कार्यस्थल का नाम | युवा अनुभव/संस्कार का नाम | सम्बन्धित अनुभव का विवरण (अ) में | एक से अधिक विकल्पों के अन्तर्गत अनुसूचित जाति का नाम | | टिप्पणी |
|----------|-------------|---------------|-----------------------------------|---------------------------|--|--|------------------------|--|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1. | मोहित कुमार | उपरीष्ठ सहायक | प्रान्तीय लोकिक नई विहरी (दिनांक) | उपरीष्ठ/लक्ष्मण | 1- वि.सं. 17(1) (ख) (एक) 2- वि.सं. 17(1) (ख) (बी) 3- वि.सं. 17(1) (ख) (सी) | <input checked="" type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (बी) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (सी) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (डी) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (ई) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (फ) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (ख) (जी) | अनुसूचित जाति का विवरण | मेरी मातृभाषा हिन्दी है जो राज्य में किछी भी क्षेत्रों में प्रचलित है। स्थानीय वि.सं. 17(1) (ख) में मेरी मातृभाषा के कारण समस्त क्षेत्रों में प्रचलित है। (संलग्न) |

नोट- अंतिम संख्या-01 में दर्शाये गये अन्तर्गत के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्दिष्ट प्रमाण एवं स्वयंसेवा प्रमाणपत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा, वही प्रमाण ही अन्तर्गत के अन्तर्गत नाम दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यिक)
नाम- मोहित कुमार
पदनाम- उपरीष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (आचार्य/सहायक)
नाम- श्री योगेश कुमार
पदनाम- Executive Engineer
Provincial Division BWD
NEW TEHR
13/07/24



Reg. No.: UK/HDR/DRA/2021/521

Mob.: 7351905353, 9927188118

मेरुत हॉस्पिटल

पुराकाजी रोड, निकट पेट्रोल पम्प, रोखपुरी, लखसर, जिला हरिद्वार (उत्तराखण्ड)

NAME Mrs. Sunetadhi SEX/AGE DATE 23/04/24
Address Akodia, Lakshar

R

cup Pentap 1.00

2ml Neofosane 100

2ml Lein 500 100

3mp over R-k-kt. 200

1-1-1-1-1

10/200

Self Attested

(Signature)

(Dr. RAHUL)
M.B.B.S
MEERUT HOSPITAL
SEKHARI LAKSHAR (LAKSHAR)

ew 100

1000mg
wally
Baby Subst

80-100/100

as. su/m

2mp @

10 @

Acn

Hygier Roub
jab. neofos

Urology


Repartut

EMERGENCY CONTACT NO. : 9927639810

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 वारियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|---------|------------------------|--------------|--------------------------------------|-------------------------|---|---|--|--|
| | | | | | | धारा के नाम के आगे ✓ लगावे | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री गिरीश चन्द्र जोशी | वरिष्ठ सहायक | डि०/सी० खण्ड, लो०नि०वि०, पिम्बोरागढ़ | चम्पावत / चम्पावत | 1. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत। 2. निम्न खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट 3. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट 4. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, पिम्बोरागढ़। | <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 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) | दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुरोध | प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में 09 वर्ष से अधिक का समय हो चुका है। शासनादेश संख्या 1/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15 जून 2023 को बिन्दु संख्या 04 में निहित प्राधिकानुसार के अनुसार प्रार्थी दुर्गम से दुर्गम में ही स्थानान्तरण चाहता है। |

नोट :- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बंध 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- गिरीश चन्द्र जोशी
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

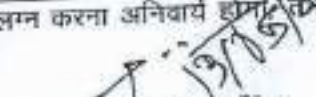
13/05/24
हस्ताक्षर (अधिकारी)
वि./विप.खण्ड सी.विभा वि.
पदनाम- विभागाध्यक्ष अभियंता

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 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|--|--|--|---------|
| | | | | | | धारा के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री निर्मल सिंह | वरिष्ठ सहायक | वि०/वी० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | सम्पादक/ लोहाघाट | 1. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत 2. विभाग खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट। 3. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़। 4. राष्ट्रीय राजधानी खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट | <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) | दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुरोध | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (आठ) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (नौ) | | |

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


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- निर्मल सिंह
 पदनाम- वरिष्ठ सहायक


 अधिकारी (कार्मिक)
 वि. वि. खण्ड, लोहाघाट
 पदनाम- अधीक्षक अभियंता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / पंचशाल का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठा कम में | एस्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|-------------------|--------------|------------------------------------|--------------------------|---|--|--|---------|
| | | | | | | धारा के नाम के आगे लगावे ✓ | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री लक्ष्मी दत्त | वरिष्ठ सहायक | डि०/सी० खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | चम्पावत / लोहाघाट | 1. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़। 2. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत। 3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट 4. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट | <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) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (आठ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (नौ) | दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुरोध | |

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम- लक्ष्मी दत्त
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (अधिकारी)
विप्लव गौड़
पदनाम- अधीक्षक अभियंता

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 |
|----------|----------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|---|--|--|---|
| | | | | | | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| | | | | | | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री धाम सिंह कोरंगा | वरिष्ठ सहायक | वि०/वी० खण्ड, लो०नि०वि०, विधीरागढ़ | विधीरागढ़/ मुनस्वारी | 1. वि०/वी० खण्ड, लो०नि०वि०, विधीरागढ़ 2. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, विधीरागढ़। 3. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, डीडीहट 4. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, हल्दानी 5. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, हल्दानी 6. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट | <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) | दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल हेतु अनुरोध | शासनादेश संख्या 1/130236/XXX(2)/2023/E-33086 दिनांक 15 जून 2023 के बिन्दु संख्या 04 में निहित प्रावधानुसार के अनुसार 'दुर्गम' में तैनात कार्मिक यदि दुर्गम में ही तैनात रहना चाहते हैं, तो उन्हें अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान की जा सकेगी। संलग्न :- एक ही कार्यालय/तैनाती स्थान पर धार वर्ष से अधिक समय न होने का प्रमाण पत्र एवं जाँच/शिकायत आदि प्रशासनिक कार्यवाही प्रचलित न हो का प्रमाण पत्र। |
| | | | | | 7. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | 8. प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, धम्पवा | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | 9. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, खटीमा | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | 10. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, अस्कोट | | | |

नोट :- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बंध में सलग स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है। तभी इसके द्वारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम- धाम सिंह कोरंगा
पदनाम- वरिष्ठ सहायक

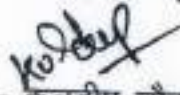
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम- गौरव चन्द्रा
पदनाम- अधिशासी अभियंता
अधिशासी अभियंता
विद्युत/यांत्रिक खण्ड लो०नि०वि०
विधीरागढ़

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

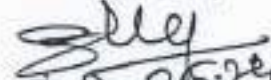
| क्रम सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में। | एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध के आधार (साक्ष्यों सहित) | | टिप्पणी |
|----------|--------------|--------------|--------------------------------|-----------------------|--|---|-----------------------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | कुलदीप चौहान | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पौड़ी | देहरादून | 1. प्रान्तीय खण्ड, पौड़ी 2. निर्माण खण्ड ऊखीमठ 3. निर्माण खण्ड पाबौ 4. निर्माण खण्ड बैजरो 5. प्रान्तीय खण्ड लैन्सडोन | धारा के नाम के आगे लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| | | | | | | 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) | | |

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- कुलदीप चौहान
पदनाम- वरिष्ठ सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
पौड़ी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


श्री शिवा 35-24
अधिरासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
पौड़ी

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागध्यक्ष
व्यवस्थापन क वर्ग लो0नि0वि0,
उत्तराखण्ड देहरादून।

द्वारा-

उचित माध्यम

विषय-

अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ-

आपका पत्र संख्या 546/34व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2023 दिनांक 16.04.2024

महोदय,

निवेदन करना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 पौड़ी में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। अनुरोध करना है कि प्रार्थी निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 ऊखीमठ में अपना स्थानान्तरण चाहता है, जिसमें वर्तमान में वरिष्ठ सहायक के 03 पद रिक्त है।

अतः अनुरोध है कि रिक्त पदों को देखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 ऊखीमठ, में अनुरोध के आधार पर करने की कृपा करें।

प्रार्थी सदैव आपका आभारी रहेगा।

प्रार्थी

नाम- कुलदीप चौहान

पद- वरिष्ठ सहायक

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 पौड़ी

प्रतिलिपि- प्रान्तीय/क्षेत्रीय अध्यक्ष (गढ़वाल) / मा0 क्षेत्रीय मा0 मंत्री उत्तराखण्ड लो0नि0वि0 देहरादून को
सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यावाही हेतु प्रेषित।

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागध्यक्ष लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड
देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित की रिक्त पदों पर स्थानान्तरण
करने की महिमा स्पा करें।

नाम- कुलदीप चौहान

पद- वरिष्ठ सहायक

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 पौड़ी

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 02

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / सहरसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐतिहासिक स्थानों की विस्तृत सूची में | एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है (साक्ष्यों सहित) | | टिप्पणी |
|---------|------------------|--------------|---------------------------------------|--------------------------|--|---|-----------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | दिनेश सिंह बिष्ट | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी। | टि०रीगढखल/प्रतापनगर | 01. नि०ख० लो०नि०वि० नरैन्दनगर 02. निर्माण खण्ड, बड़कोट 03. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, बड़कोट 04. निर्माण खण्ड विन्धाजीसीड 05. प्रा०ख०, लो०नि०वि० नटवाडी 06. निर्माण खण्ड पुरोला 07. निर्माण खण्ड दम्बा 08. प्रा०ख०, लो०नि०वि० नई टिहरी 09. अस्थायी खण्ड, धालूड। 10. अस्थायी खण्ड ऋषिकेश | धारा के नाम के आगे ✓ लगाए | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | प्रार्थी की माँ की उम्र 84 वर्ष से अधिक होने के कारण माला की देख रेख हेतु दुर्गम कार्य स्थल/क्षेत्र इसी खण्ड में कार्यरत रहने हेतु अनुरोध करता हूँ। |
| | | | | | | 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) | | |

नाम - दिनेश सिंह बिष्ट

पदनाम - वरिष्ठ सहायक

प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० उत्तरकाशी

(ई रजनीश कुमार)

पदनाम - अधिसारी अभियन्ता

प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० उत्तरकाशी

सूच में मुख्य अभियन्ता क्षेत्रीय कार्यालय, जो.
वि.वि. देहरादून को श्री दिनेश सिंह बिष्ट, वरिष्ठ
सहायक का उत्तराखण्ड पत्र संख्या 150126/111 (1)/2023-60835

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो०नि०वि० देहरादून,

द्वारा :- उचित माध्यम
विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

अतिरिक्त सहायक
श्री वृत्त लो० नि० वि०
उत्तराखण्ड
31/5/24

महोदय,

उपरोक्त विषयक के क्रम में विनम्र प्रार्थना इस प्रकार करनी है कि प्रार्थी का वर्तमान समय में दुर्गम से सुगम हेतु पात्रता सूची के क्रमांक 12 पर अंकित है। महोदय सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी जनपद टिहरीगढ़वाल के ग्राम बिजपुर तहसील प्रतापनगर का मूल निवासी है। जो जनपद उत्तरकाशी से लगा है। महोदय मेरा वर्ष 2022 में दुर्गम क्षेत्र निर्माण खण्ड लो०नि०वि० चिन्मालीसोड से सुगम क्षेत्र प्रा०ख० लो०नि०वि० नैनीताल में अपनी सेवा दे चुका हूँ लेकिन मेरी घरेलू परिस्थिति ठीक ना होने के कारण मेरा स्थानान्तरण पुनः शासन के पत्र संख्या 150126/111 (1)/2023-60835 /EST/TRA/11/2023 दिनांक 28.08.2023 द्वारा प्रा०ख० लो०नि०वि० उत्तरकाशी में हुआ है साथ ही मेरी माता जी की आयु लगभग 84 वर्ष है जो कि चलने एवं देखने में असमर्थ है। जिनकी देख रेख की जिम्मेदारी पूर्ण रूप से प्रार्थी के उपर है। जिसके कारण मैं अपनी सेवार्थे वर्तमान खण्ड प्रा०ख० लो०नि०वि० उत्तरकाशी में ही करना चाहता हूँ ताकि अपनी वृद्ध माता की इतनी अत्यधिक आयु में सेवा एवं उनका ध्यान रख सकूँ।

अतः महोदय मेरा अनुरोध के आधार पर मुझे इसी खण्ड (प्रा०ख० लो०नि०वि० उत्तरकाशी) में यथावत रहने दिया जाय। इस हेतु मैं आपका आजीवन आभारी रहूंगा।

व्यवस्थापक
04/05/2024
04/05/2024

(दिनेश सिंह बिष्ट)
वरिष्ठ सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०,
उत्तरकाशी।

प्रतिलिपि :- अग्रिम प्रतिलिपि प्रमुख अभियन्ता एवं लो०नि०वि० उत्तराखण्ड, देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- मुख्य अभियन्ता क्षेत्रीय कार्यालय लो०नि०वि० देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि :- प्रान्तीय अध्यक्ष / प्रान्तीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोशिएशन लो०नि०वि० देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी के प्रार्थना पत्र पर अपने स्तर से कार्यवाही करने की कृपा करें।

पत्रांक 759/4 ई० दिनांक 4-5-24

सूच में अधीक्षण आगिठ 64 वृत्त लो० नि० वि०
उत्तरकाशी को श्री बिष्ट वरिष्ठ सहायक का
स्थानान्तरण सम्बन्धी पत्र संख्या 150126/111 (1)/2023-60835
संस्तुति सहित
संस्तुति सहित

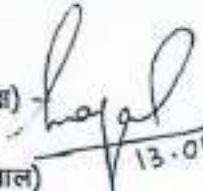
(दिनेश सिंह बिष्ट)
वरिष्ठ सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०,
उत्तरकाशी।

अधीक्षासी अभियन्ता
लो० नि० वि०
उत्तरकाशी

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

| क्र. सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद / तहसील का नाम | स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान करियता क्रम में | एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|------------|--------------|---------------------------------|-------------------------|---|--|---|--|
| | | | | | | धारा | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | सज्जन सिंह | वरिष्ठ सहायक | वि०/या० खण्ड, लो०नि०वि० ऋषिकेश। | उत्तर प्रदेश | 1- अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 2- प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, हरिद्वार। 3- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर। 4- वि०/या० खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश। 5- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चम्बा। 6- वि०/या० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून। 7- प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून। 8- राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो.नि.वि. डोईवाला। 9- अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० कीर्तिनगर। 10- राष्ट्रीय राजमार्ग लो०नि०वि० श्रीनगर। | धारा 17 (1) (ख) (घर) | प्रार्थी के हिमालयन अस्पताल, जीलीग्रांट, एम्स ऋषिकेश एवं निर्मल अस्पताल द्वारा कराये गये उपचार के पत्रें। | महोदय, प्रार्थी का माह जुलाई, 2020 में हिमालयन अस्पताल, जीलीग्रांट में Anxiety Disorder का उपचार कराया गया, तत्पश्चात माह जून, 2022 से एम्स ऋषिकेश से प्रार्थी का Panic Disorder का वर्तमान तक उपचार चल रहा है। ऐसे में यदि प्रार्थी का स्थानान्तरण ऋषिकेश से अत्यंत दूरस्थ क्षेत्र में किया गया तो प्रार्थी को अपने उपचार हेतु समय-समय पर ऋषिकेश आना पड़ेगा जिससे प्रार्थी के स्वास्थ्य पर इसका विपरीत प्रभाव पड़ेगा। अतः आपसे करपद्ध प्रार्थना है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को देखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण कॉलन-6 में दिये गये ऐच्छिक स्थान के आधार पर करने की सादर कृपा कीजियेगा। इस हेतु प्रार्थी आपका सदैव आभारी रहेगा। |

हस्ताक्षर (कार्यालय) - 
 नाम - सज्जन सिंह
 पदनाम - वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय) - 
 नाम - (ई० पंकज नयाल)
 पदनाम - अधिशासी अभियन्ता
 13.05.2024

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

Waiting Room No-2052, Token No-18
Psychiatry
MGN HLT, HLT, HLT, HLT

EHR ID - 220002900276757

2022-06-06 - 20:00

Name - MR. ANIL SINGH
Department - Psychiatry
Reg No - 20221920002878
Age - 40
Sex - M
Date of Registration - 20-06-2022 (09:41:25 AM)
Phone No - 9896010702
Address - H N S HARDWAR ROAD P W DEERBONT, RISHIKESH, UTTARAKHAND
INDIA
Phone Type - 9896010702

Psy-06/2022/2563

Age - 40
Sex - Male
Name - SO. SURESH KATAR SINGH
Email -
Occupation - OTHER
Prepared by - Mr. Suresh Negi

4 JUN 2022

Doc - 10 AM
10:30 AM
11:00 AM

ELINE Dr. Vijay Kishan



Advice


1. 7. Paroxetine 12.5mg 1-X-X
↓ 3 days
1-X-1 then continue
2. 7. Clonazepam 0.5mg 1-X-1
TIV after Food

Singh
JR Dy

अनुरोध के आधार दुर्गम से दुर्गम पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र० सं० | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | ग्रह जनपद/राहसील का नाम | स्थानान्तर हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की प्राप्ति, जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|----------|------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------|---|--|----|---|
| | | | | | | 7. | 8. | |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| 1 | मोहित सिंह | वरिष्ठ सहायक | प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, लैन्सडौन | पौड़ी / पौड़ी | 1. प्रा०ख०, पौड़ी 2. नि०ख०, पौड़ी 3. नि०ख०, पार्वी 4. अ०ख० कीर्तिनगर | 17 ख | उ | महोदय, वर्तमान में नि०ख०, पार्वी में वरिष्ठ सहायक का पद रिक्त है। अतः अनुरोध है कि प्रार्थी को अनुरोध के आधार पर नि०ख० पार्वी एवं उक्त खण्डों में करने की कृपा कीजिएगा। |


 (मोहित सिंह)
 वरिष्ठ सहायक
 प्रा०खण्ड, लो०नि०वि०, लैन्सडौन।


 06/05/24
 (श० अणिक कुमार सिंह)
 अधिरासी अभियन्ता
 प्रा०खण्ड, लो०नि०वि०, लैन्सडौन।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, देहरादून

द्वारा उचित माध्यम

विषय:- अनुरोध के आधार दुर्गम से दुर्गम पर स्थानान्तरण चाहने हेतु प्रार्थना पत्र।
महोदय,

अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रा०ख०, लो०नि०वि०, लैन्सडौन में वरिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है। मेरी माताजी का स्वास्थ्य उम्रदराज होने के कारण अक्सर खराब रहता है जिसकी देख-रेख हेतु मुझे प्रायः स्वास्थ्य परिक्षण हेतु पौड़ी जाना पड़ता है। जोकि मेरे मूल निवास ग्राम-रछूली, पो०-परसुण्डाखाल, पौड़ी गढ़वाल से लगभग 13 किमी० दूर है। प्रार्थी को माताजी का स्वास्थ्य एवं देख रेख करने के लिए लैन्सडौन से पौड़ी जाना पड़ता है जिसकी दूरी लगभग 85 किमी० है। जिसके कारण प्रार्थी को राजकीय कार्यों को समय से सम्पादन करने में कठिनाइयां हो रही है।

अतः महोदय से करवद्ध प्रार्थना है कि प्रार्थी के घर से प्रा०ख०/नि०ख० पौड़ी की दूरी 15 किमी० एवं नि०ख०, पाबौ की दूरी 35 एवं अस्थाई खण्ड कीर्तिनगर की दूरी 42 किमी० किमी० है। महोदय मेरी पारिवारिक परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मेरा स्थानान्तरण नि०ख०, पाबौ, प्रा०ख० पौड़ी, नि०ख०,पौड़ी अस्थाई खण्ड कीर्तिनगर में करने की कृपा करें, जिससे कि मैं अपने कार्य के साथ-साथ अपनी माताजी की देखभाल कर सकूंगा, जिस हेतु मैं व मेरी वृद्ध माताजी आपका आजीवन आभारी रहेगें।

भवदीय

(मोहित सिंह)

कनिष्ठ सहायक

नि०ख०, लो०नि०वि०, पाबौ

अग्रिम प्रतिलिपि- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि०, देहरादून को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, प्रा०ख० लो०नि०वि०, देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- क्षेत्रीय अध्यक्ष/ क्षेत्रीय महामंत्री गढ़वाल मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन प्रा०ख० लो०नि०वि०, देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- जिला अध्यक्ष/ जिला महामंत्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पौड़ी को सूचनार्थ प्रेषित।


(मोहित सिंह)

कनिष्ठ सहायक

नि०ख०, लो०नि०वि०, पाबौ

अनुसूची के अंतर्गत पर आदेशन करी का प्रमाण- 2

| क्र. सं. | नाम | व्यवसाय | संबंधित (आजुबानी) का पता | संस्था का नाम / व्यवसाय का पता | संस्था का पता / व्यवसाय का पता | रुका का वह विवरण देना पड़ेगा | | विवरण |
|----------|-----------------------|---------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | श्री श्री S. H. B. H. | कृषि | सुदूर पश्चिम | कृषि विभाग | कृषि विभाग | कृषि विभाग | कृषि विभाग | कृषि विभाग |
| 2 | | | | | | | | |

श्री श्री S. H. B. H. के अध्यक्ष के रूप में
 श्री S. H. B. H. के अध्यक्ष के रूप में
 श्री S. H. B. H. के अध्यक्ष के रूप में

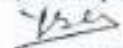
अनुसूची (अनुसूची)
 संस्था का नाम
 व्यवसाय का पता

(अनुसूची के अनुसार)
 (श्री श्री S. H. B. H. के अध्यक्ष के रूप में)
 श्री S. H. B. H. के अध्यक्ष के रूप में

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

| क्र. सं. 00 | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में | एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|-------------|-----------|--------------|--------------------------------|-----------------------|--|---|---|---------------------------|
| | | | | | | 7 | 8 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | योगेश सौन | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अस्कोट। | पिथौरागढ़ | 1- प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | उक्त कर्मचारी दिव्यांग है |
| | | | | | 2- वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ | ☑ धारा 17 (1) (ख) (एक) | मुख्य चिकित्साधिकारी पिथौरागढ़ द्वारा निर्गत दिव्यांग प्रमाण पत्र | |
| | | | | | 3- प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि०, चम्पावत | धारा 17 (1) (ख) (दो) | | |
| | | | | | 4- राष्ट्रीय राज मार्ग खण्ड लो०नि०वि०, लोहाघाट | धारा 17 (1) (ख) (तीन) | | |
| | | | | | 5- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० हल्द्वानी | धारा 17 (1) (ख) (एक) | | |
| | | | | | 6- राष्ट्रीय राज मार्ग खण्ड लो०नि०वि०, हल्द्वानी | धारा 17 (1) (ख) (चार) | | |
| | | | | | 7- निर्माण खण्ड लो०नि०वि० खटीमा | धारा 17 (1) (ख) (पांच) | | |
| | | | | | 8- वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि०, भीमताल | धारा 17 (1) (ख) (छ) | | |
| | | | | | 9- प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि०, डीडोहाट | धारा 17 (1) (ख) (सात) | | |
| | | | | | 10- वि०/यौ० खण्ड लो०नि०वि०, देहसदून | | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- योगेश सौन

पदनाम- वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम- अधिशासी अभियन्ता

पदनाम- निर्माण खण्ड लो०नि०वि०

अस्कोट (पिथौरागढ़)

OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

Annexure-12

Certificate No. 04

Renewed certificate issued
On 19-3-2002

Date 17-2-2020

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify the Mr/Smt./Km. Yogesh Soun
Son/Wife/Daughter of Mr. Joga Singh
R/o. vill. Salamgaon P.O. Panthpuri Tehsil - Distt. Pithoragarh
Age 28 Yrs old male/female, registration No. 220/2020 is a case of
- Neglectal (Resistant) CTEV Bil -

He/She is Physically Disabled/Visual Disabled/Speech & Hearing
Disabled/Mentally Retarded and has 45% (forty five Percent)
permanent (physical impairment/Visual impairment/speech & hearing impairment/mentally
retard) in relation to his/her Both lower limb

Note:

1. This condition is progressive/likely to improve/not likely to improve*
2. Re-assessment is not recommended/recommended after a period of -
Months/years*

Arjun
Orthopedic Surgeon
Senior Orthopedic Surgeon
Member
Distt Hosp. Pithoragarh

X X X
E. N. T. Surgeon
(Member)

K. S. Brijwal
Senior Eye Surgeon
Member
Pithoragarh

Signature/Thumb impression
of the patient

[Signature]
Chief Medical Officer
Pithoragarh



Disability affixed here

[Signature]
Chief Medical Officer
Pithoragarh
C.M.O. Pithoragarh
(Chairman)

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने इससे पूर्व अपना विकलांग प्रमाण-पत्र कभी नहीं बनवाया है। यह घोषणा गलत प्रमाणित होने पर इसका पूर्ण उत्तरदायित्व मेरा होगा।

Self Attested
[Signature]

अनुरोध क 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 |
| | | | | | | धारा के नाम के आगे सही लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | <p>सासनादेश संख्या I/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15 जून 2023 के बिन्दू संख्या 4 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत तैनाती खण्ड में मात्र 15 माह का ही समय होने के कारण प्रार्थी स्थानान्तरण का इच्छुक नहीं है।</p> |
| 1 | आदित्य कुमार बिष्ट | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट | पिथौरागढ़ / बंगापानी | - | <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) | | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (आठ) | | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (नौ) | | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दस) | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- आदित्य कुमार बिष्ट

पदनाम- वरिष्ठ सहायक

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम- संजीव शर्मा

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट (गढ़)

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 ऐंकेक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|----------|-----------------|--------------|-------------------------------|-------------------------|---|--|------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | धारा के नाम के आगे सही लगायें | प्रस्तुत प्राथम्यता का विवरण | <p align="center">शासनादेश संख्या I/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15 जून 2023 के बिन्दू संख्या 4 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत तैनाती खण्ड में मात्र 10 माह का ही समय होने के कारण प्रार्थी स्थानान्तरण का इच्छुक नहीं है।</p> |
| 1 | वाकुर सिंह धामी | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट | पिथौरागढ़ / धारवूला | - | <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) (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) | | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दस) | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- वाकुर सिंह धामी

पदनाम- वरिष्ठ सहायक

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट

हस्ताक्षर (कार्यालय/प्रभ)

नाम- अविश्वाम्भरी अमियन्ता

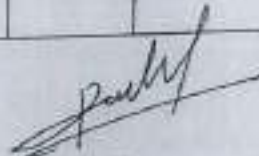
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट

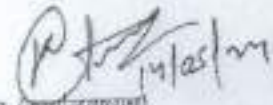
(पुनरिचित) अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | गृह जनपद/तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु 10 ऐचिडक स्थान बरियता क्रम में | एकट की चारा विशके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। | | टिप्पणी |
|---------|-------------|--------------|--|-----------------------|---|---|-----------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | श्री रामपाल | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर गढ़वाल | पोड़ी/पोड़ी | 1.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 पोड़ी | चारा के नाम के अंत में <input checked="" type="checkbox"/> लगाव | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | महोदय गत वर्ष शासन के पत्र सं0 150126/11(I)/2023-60835/EST/TRA/11/2023 दिनांक 28.08.2023 के द्वारा प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पोड़ी में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर हेतु किया गया था। अतः महोदय से अनुरोध है कि पूर्ववत् स्थानान्तरण को देखते हुए वर्तमान में प्रार्थी का स्थानान्तरण न करने हुए यथावत निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर में ही रखा जाय। यदि यथावत रचना उचित प्रतीत न हो तो उक्त निम्नलिखित सम्बन्धित खण्डों में से किसी एक खण्ड में स्थानान्तरित किया जाय। धन्यवाद। |
| | | | | | 2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पोड़ी | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (एक) | | |
| | | | | | 3. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पानो | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (दो) | | |
| | | | | | 4. अस्थायी खण्ड, लो0नि0वि0 कीर्तिनगर | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (तीन) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (चार) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (पांच) | | |
| | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (छ) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> चारा 17(1) (ख) (सात) | | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम-
पदनाम-


श्री रामपाल
वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (आपत्तवाच्य)
नाम- श्री किशोर कुमार
पदनाम- अधीशासी अभियन्ता



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 |
| 1 | श्री रामपाल | वरिष्ठ सहायक | निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 श्रीनगर गढ़वाल | पीडी/पीडी | 1.प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 पीडी | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण |
| | | | | | 2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पीडी | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) | |
| | | | | | 3. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पानी | <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) | |

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-

पदनाम-

श्री रामपाल

वरिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कर्मचालयाध्यक्ष)

नाम- श्री किशोर कुमार

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 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में | एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित) | | टिप्पणी |
|----------|-------|--------------|---|------------------------|---|---|-----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | चुरेश | प्रधान सहायक | अविभागी अमियन्ता, रा०मार्० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून | उत्तरकाशी/बड़कोट | | धारा के नाम के आगे लिन्ह लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | महोदय अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में रा०मार्० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून में कार्यरत है। प्रार्थी का घर डामटा में है। डामटा से देहरादून की दूरी लगभग 130 कि०मी० है। महोदय प्रार्थी के तीन छोटे बच्चे एवं वृद्ध माताजी हैं, जिनका स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है। जिससे प्रार्थी को परिचार की देखरेख करने में कठिनाईयां हो रही हैं। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थिति को वृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न वर्णित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महति कृपा करें, जिससे प्रार्थी अपनी पारिवारिक परिस्थिति तथा राजकीय कार्यों का निर्वहन भी माति माति कर सके। |
| 2 | | | | | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुरेला | धारा 17 (1) (ख) (एक) | | |
| 3 | | | | | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्यालीसौद | धारा 17 (1) (ख) (दो) | | |
| 4 | | | | | अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, धकराता | धारा 17 (1) (ख) (तीन) | | |
| 5 | | | | | अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, धत्युड | धारा 17 (1) (ख) (चार) | | |
| 6 | | | | | निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट | धारा 17 (1) (ख) (पांच) | | |
| 7 | | | | | रा०मार्० खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट | धारा 17 (1) (ख) (छ) | | |
| 8 | | | | | प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी | धारा 17 (1) (ख) (सात) | | |

नोट:-

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

हस्ताक्षर (कार्यिक)

(सुरेश)
प्रधान सहायक


हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

डॉ. दीपक गुप्ता
Executive Engineer
National Highway Division, PWD
Dehradun.

अभूरीष के आधार पर आवेदन करने का पत्र-2

| क्र.सं. 1 | अधिकारी/कर्मचारी का नाम 2 | पदनाम 3 | वर्तमान कार्यालय का नाम 4 | पद: जनपद/तहसील का नाम 5 | स्थापनाकारण हेतु ऐच्छिक स्थान परिवर्तन का नाम 6 | एक्ट की धारा 17 ए के अनुसार अनुसूची का आधार (संख्या सहित) 7 | विषय 8 |
|--------------|------------------------------|--------------|--|----------------------------|---|--|--|
| 1 | श्री अरविन्द सिंह राणा | वरिष्ठ सहायक | अधिसूची अभियन्ता सभागड खण्ड लोडिंगविडि बडकोट | छत्तरगारी | प्रान्तीय खण्ड, लोडिंगविडि, बडकोट प्रान्तीय खण्ड, लोडिंगविडि, उत्तरकाशी विभागीय खण्ड, लोडिंगविडि, पिनवालीसौंड | धारा के नाम व आवेदन दिनांक 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 संबन्धित आवेदन करारना है कि पदवी लक्षण व सहायक खण्ड लोडिंगविडि बडकोट में कार्यरत है। प्रार्थी का पद बडकोट में है। बडकोट से बडकोट की दूरी 140 किलोमीटर है। वर्तमान प्रार्थी का सेवा छोट बंधन एवं दृढ़ साक्ष्य है कि प्रार्थी का वर्तमान प्रस्ताव खरब रहता है। जिससे प्रार्थी का परिवार की इच्छाएं जल्द में कठिनताएं आ रही है। जो अनुभव है कि प्रार्थी की परिवारिक परिस्थिति का सुदृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का स्थापनाकारण कारण प्र से अधिकृत प्रार्थी से से किलो एक खण्ड में कार्य की सहानुभूति तथा राजकीय कार्य का निर्वहन को भी ध्यान देकर रहे। |

नोट - सर्वोच्च श्रेणी-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रामाणित छाया प्रति सतम्न करना अनिवार्य होगा, सभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत जमा दिया जा सकेगा।


हस्ताक्षर (कर्मिक)
नाम - अरविन्द सिंह राणा
पदनाम- वरिष्ठ सहायक


हस्ताक्षर (आधिकारी/अभियन्ता)
नाम- डी राजेश वर्त
पदनाम - अधिसूची अभियन्ता
सभागड खण्ड लोडिंगविडि
बडकोट

अनुबंध में आबात पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र. सं. | नाम | व्यवसाय | संस्थान का पता | मुख्य व्यवसाय / व्यवसाय का नाम | संभावित/प्राथमिक/द्वितीयक व्यवसाय/संस्था का नाम | एनड की शर्तों के अंतर्गत अनुबंध किया गया है | | टिप्पणी |
|---|-----------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------|---|--|-----------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 01 | महेन्द्र सिंह अधिकारी | वरिष्ठ लक्ष्मण | प्रान्त/राज्य/नि.वि. डीडी/सीडी | -चम्पावत, -काराकोट | प्रान्त/राज्य/नि.वि. डीडी/सीडी/चम्पावत/निर्माण खण्ड, लो. नि.वि. काराकोट | <input checked="" type="checkbox"/> शर्तों के अंतर्गत ✓ लगभग | अनुबंध का विवरण | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (एक) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (दो) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (तीन) | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (चार) | | |
| | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (छ) | | |
| <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (सात) | | | | | | | | |

नोट- कॉलम संख्या-01 में दस्तावेज एवं आबात के सम्बन्ध में सूचना स्तर से निर्मित प्रमाण पत्र उपरोक्तित शर्तों के अंतर्गत संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एनड की शर्तों के अंतर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

उत्पादक (कर्मचारी) *Adhika*

नाम- महेन्द्र सिंह अधिकारी

व्यवसाय- वरिष्ठ लक्ष्मण

उत्पादक (कर्मचारी)

नाम- *Sharma*
मुख्य अधिकारी/नि.वि.डी
राज्यीय एनड, लोक निर्माण विभाग
दिल्ली


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

| क्र.सं. | नाम | पदनाम | वर्तमान कार्यालय का नाम | भूट जनपद/ तहसील का नाम | स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान (10 नं०) परीयता क्रम में | एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|---------|-------------------|--------------|-------------------------|------------------------|--|---|-----------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 6 | | 8 |
| 1 | गिरीश चन्द्र जोशी | वरिष्ठ सहायक | प्रा०ख०, डीडीहाट | पिथौरागढ़/ पिथौरागढ़ | (1) प्रा०ख०, डीडीहाट | धारा के नाम के आगे ✓ लगावे | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | महोदय, आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण हुए 01 वर्ष 06 माह का समय ही हुआ है एवं प्रार्थी दुर्गम खण्ड में ही सेवा करने का इच्छुक है। |
| | | | | | (2) प्रा०ख०, पिथौरागढ़ | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) | - | |
| | | | | | (3) वि०यौ०ख०, पिथौरागढ़ | <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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) | - | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | - | |


(गिरीश चन्द्र जोशी)

वरिष्ठ सहायक
प्रा०ख०, लो०नि०वि० डीडीहाट



(शं० अन्दीप राणा) 13/05/2024

अधिसारी अभिवन्ता
प्रा०ख०, लो०नि०वि० डीडीहाट


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 (10 नं०) वरीयता क्रम में | एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है | | टिप्पणी |
|--------|--------------------|--------------|-------------------------|------------------------|--|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 | | 8 |
| 1 | प्रताप सिंह कार्की | वरिष्ठ सहायक | प्रा०ख०, डीडीहाट | पिथौरागढ़/ बेरीनास | (1) नि०ख०, अस्कोट | धारा के नाम के आगे ✓ लगाये | प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण | महोदय, आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी की पदोन्नति 03 माह पूर्व ही इस खण्ड में हुयी है एवं प्रार्थी दुर्गम खण्ड में ही कार्य करने का इच्छुक है। प्रार्थी का स्वास्थ्य लगातार खराब रहता है (मेडिकल बोर्ड का प्रमाण पत्र संलग्न)। साथ ही प्रार्थी की सेवानिवृत्ति में लगभग 07 माह का समय अवशेष है। |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) | - | |
| | | | | | - | <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) | मण्डलीय चिकित्सा परिषद, नैनीताल बोर्ड द्वारा निर्गत चिकित्सा प्रमाण पत्र। | |
| | | | | | - | <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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) | - | |
| | | | | | - | <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) | - | |


 (प्रताप सिंह कार्की)
 वरिष्ठ सहायक
 प्रा०ख०, लो०नि०वि० डीडीहाट


 (श्री अन्दीप राणा)
 अधिरासी अभियन्ता
 प्रा०ख०, लो०नि०वि०, डीडीहाट
 13/05/2024

मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री प्रताप सिंह कार्की, वर्ष 59 कार्यालय- आधिशाली अभियन्ता निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट पिथौरागढ़। जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक 23.05.2023 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष उपस्थित हुये।

इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया, साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा प्रमाण पत्र फुटेला हास्पिटल रुद्रपुर, से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।

परिष्करणोपरान्त इन्हें..... *panic disorder & Depression & Psychotic features.*

Pt needs continuous treatment and taking treatment from P.V.S Hospital

Psychiatrist

पाया गया।

ह0 (श्री प्रताप सिंह कार्की,)

ह0 प्रमाणित: सी0एम0ओ0

मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

June Agas
23/05/23
PRESIDENT
MEDICAL BOARD
NAINITAL

[Signature]
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

[Signature]
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

कार्यालय-मुख्य चिकित्साअधिकारी, नैनीताल।

पत्रांक:- एम-5/2023-24

प्रतिलिपि- कार्यालय- आधिशाली अभियन्ता निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट पिथौरागढ़। को उनके पत्र दिनांक 18.05.2023 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

दिनांक :- मई 23, 2023

मुख्य चिकित्सा अधिकारी,
नैनीताल