उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम–2017 के अनुपालन में खण्डीय प्रधान सहायकों के द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु दिये गये आवेदन पत्र

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 नं0) वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	7	6		8
1	फकीर सिंह	प्रधान सहायक	प्रा0ख0, डीडीहाट	पिथौरागढ़/ कनालीछीना	(1) नि0ख0, हल्द्वानी	धारा के नाम के आगे √ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय, आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी विगत 04 माह से किडनी की बीमारी से ग्रस्त है। प्रार्थी का इलाज व किडनी का डायलसिस हल्द्वानी में चल रहा है। प्रार्थी को समय–समय पर चिकित्सकीय परामर्श तथा किडनी का डायलसिस किये जाने की आवश्यकता है। प्रार्थी को कार्यरत जनपद–पिथौरागढ़ के निकटवर्ती चिकित्सालयों में किडनी के उपचार व डायलसिस हेतु उचित सुविधा नहीं है, जिस कारण प्रार्थी को समय–समय चिकित्सकीय परीक्षण, उपचार व किडनी का डायलसिस हेतु हल्द्वानी में रहने की आवश्यकता है। अतः महोदय से करबद्ध अनुरोध है कि प्रार्थी के स्वास्थ्य सम्बन्धी परेशानी व मानवीय पहलुओं पर विचार करते हुये मेरा स्थानान्तरण हल्द्वानी के निकटवर्ती खण्ड निर्माण खण्ड, हल्द्वानी या रा0मा0 खण्ड, हल्द्वानी करने की कृपा करें। इस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।
					(2) रा0मा0 खण्ड, हल्द्वानी	☑ धारा 17(1) (ख) (एक)	मण्डीय चिकित्सा परिषद नैनीताल का प्रमाण पत्र संलग्न।	
						☐ 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)	–	

(फकीर सिंह)
प्रधान सहायक
प्रा0ख0, लो0नि0वि0 डीडीहाट

अधिशासी अभियन्ता
पत्र 697
पत्रांक 1046
दि0 26/5/23

(इं0 जगदीश प्रसाद)
अधिशासी अभियन्ता
प्रा0ख0, लो0नि0वि0 डीडीहाट

मण्डलीय चिकित्सा परिषद–नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री फकीर सिंह प्रधान सहायक उम्र 41 कार्यालय– अधिशासी अभियन्ता प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 डीडीहाट पिथौरागढ, जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहें 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 डॉ0 सुशीला तिवारी राजकीय चिकित्सालय हल्द्वानी एवं सर गंगा राम चिकित्साल दिल्ली, से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।

परिक्षणोपरान्त इन्हें Case of CKD on Hemodialysis on nephrologist follow up regular and ADD पाया गया।

ह0 (श्री फकीर सिंह)

ह0 प्रमाणित: सी0एम0ओ0

मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

23/05/23
PRESIDENT
MEDICAL BOARD
NAINITAL
अध्यक्ष

सदस्य
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

सदस्य
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

कार्यालय–मुख्य चिकित्साअधिकारी, नैनीताल।

पत्रांक:– एम–5/2023–24 दिनांक :– मई 23, 2023

प्रतिलिपि– कार्यालय– अधिशासी अभियन्ता प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 डीडीहाट पिथौरागढ को उनके पत्र दिनांक 23.05.2023 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

मुख्य चिकित्सा अधिकारी
नैनीताल

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उत्तराखण्ड लो0नि0वि0
देहरादून।

विषय :– **अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्ष 2009 से प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 डीडीहाट में कार्यरत है तथा प्रार्थी की दुर्गम में कुल सेवा लगभग 13 वर्ष से अधिक हो चुकी है। महोदय आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में किडनी की बीमारी से ग्रस्त है। प्रार्थी का इलाज व किडनी का डायलसिस हल्द्वानी में चल रहा है। प्रार्थी को समय–समय पर चिकित्सकीय परामर्श तथा किडनी का डायलसिस किये जाने की आवश्यकता है। प्रार्थी के कार्यरत जनपद–पिथौरागढ़ के निकटवर्ती चिकित्सालयों में किडनी के उपचार व डायलसिस हेतु उचित सुविधा नहीं हैं, जिस कारण प्रार्थी को समय–समय चिकित्सकीय परीक्षण, उपचार व किडनी का डायलसिस हेतु हल्द्वानी में रहने की आवश्यकता है।

अतः महोदय से करबद्ध अनुरोध है कि प्रार्थी के स्वास्थ्य सम्बन्धी परेशानी व मानवीय पहलुओं पर विचार करते हुये मेरा सम्बद्धीकरण हल्द्वानी के निकटवर्ती खण्ड निर्माण खण्ड, हल्द्वानी या रा0मा0 खण्ड, हल्द्वानी करने की कृपा करें। इस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

भवदीय

(फकीर सिंह)
प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0
डीडीहाट (पिथौरागढ़)

डॉ० सुशीला तिवारी राजकीय चिकित्सालय, हल्द्वानी

DR. SUSHEELA TIWARI GOVERNMENT HOSPITAL

HALDWANI (DISTT. NAINITAL) 263139

REGISTRATION - CARD

262

S.NO. A- 134615

Ph. : (05946) 234104, 234397

17/4/2023

NAME :	~~Tahir Singh~~ Fagir Singh	REGN. DATE :	PUKA004011208
AGE/SEX :	41 Y/M	REGN. NO. :	(GEN)
S/O, W/O, D/O :		DEPARTMENT :	GENERAL MEDICINE / UNIT I (SCJ)
REGN. FEES :		ROOM NO. :	

Valid For : 14 Days Amount Paid (Rs.) 5.00

GF-(4,5)

Patient has taken treatment from Sir Ganga ram Hospital & concluded c̄ a diagnosis of AUS systemic HTN / CKD on maintanance Hemodialysis.

Catheter related blood stream infection sepsis

To whomsoever it may concern.

Patient is a K/C/O chronic kidney disease on maintanance Haemodialysis & needs bicweekly haemodialysis on a regular basis.

Rest CSJ as per advice from Sir Gangaram Hospital.

Senior Resident

DRSTGH.

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 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	भगवान सिंह	प्रधान सहायक	लक्सर	धनसाली जनपद - टिहरी गढ़वाल	अधिशासी अभियन्ता नि०खं० लो० नि० वि० ऋषिकेश	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)		

नोटः– 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– भगवान सिंह

पदनाम– प्रधान सहायक

2/3

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– अधिशासी अभियन्ता

पदनाम– निर्माण खण्ड लो०नि०वि० लक्सर

CamScanner

हिमालयन हॉस्पिटल सैटेलाइट सेन्टर (ऋषिकेश)

नव-जीवन

मल्टी-स्पेशियलिटी क्लीनिक

डॉ. ब्रिजेश तिवारी
Dr. Brijesh Tiwari
एम.सी.एच. (न्यूरोसर्जन)
सोम-बुध-शुक्र
MON-WED-FRI

डॉ. संजीव पाण्डेय
Dr. Sanjeev Pandey
एम.सी.एच. (न्यूरोसर्जन)
मंगल-गुरु-शनि
TUE-THU-SAT

मस्तिष्क, रीढ़ की हड्डी एवं नसों की समस्त बीमारियों का इलाज होता है।

सम्बन्धित बीमारियाँ

- ब्रेन हेमरेज
- ब्रेन ट्यूमर
- मिर्गी का दौरा (सिर दर्द)
- हाथ पैर व गर्दन में दर्द
- झनझनाहट
- कमर में दर्द
- स्पाईन ट्यूमर
- जलन
- सुन्नपन
- रीढ़ की हड्डी और सिर की चोट
- मानसिक समस्याएं

अन्य सेवाएँ

डॉ. राखी खण्डूड़ी
पल्मोनोलॉजिस्ट
शुक्रवार

डॉ. सुशांत खण्डूड़ी
पल्मोनोलॉजिस्ट
सोमवार, मंगलवार

श्वास रोग, दमा, एलर्जी, अस्थमा, फेफड़ों की बीमारियाँ, टी.बी., मोटापाजनित खर्राटे, न्यूमोनिया

Name Bhagwan Singh Rawat Date 09/03/2023

Age 42 Sex M

(L) thalamic bleed - follow up (Aug 2022).

- progressive improvement (+ve).
- B.P charting of 1 month has shown optimum readings.

℞
- T. Telma CT (40+12.5) 1 bd.
- T. Arkamine 0.1 mg tds.
- T. Cinod 10 mg bd.
- T. Escitalopram 5 mg HS od.
- T. Benfostar CD-3 od.

× 2 month.

Sanjeev

gait training + (R) U/L hand grip & mobility exercises.

Specialist in: Microscopic & Endoscopic, Brain & Spine Surgery

840, आवास विकास कॉलोनी, निकट- आई.टी.बी.पी. गेट, एम्स रोड, ऋषिकेश - 249201
विशेष जानकारी एवं Appointment हेतु सम्पर्क करें : 9897032461, 8006717733

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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 का आधार (सहायी सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विजय सिंह नेगी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, पुरोला	उत्तरकाशी / भटवाड़ी	1– प्रा0ख0 उत्तरकाशी	17 (ख) (एक)	मेरी माता श्रीमती इन्दादेवी का स्वास्थ्य प्रमाण की छाया प्रति संलग्न।	अनुरोध के आधार पर प्रार्थना पत्र मूल में संलग्न

टि:– कॉलम संख्या–07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य है तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)–

नाम– विजय सिंह नेगी

पदनाम– प्रधान सहायक,

निर्माण खंड, लो0नि0वि0, पुरोला

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)–

नाम–

पदनाम–

(दीपक कुमार)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पुरोला

Scanned with CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक 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 शिव प्रसाद सेमवाल	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० नई टिहरी	टिहरी गढ़वाल/ मनसूनी	वि०/यां खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश।	☑ धारा 17 (1) (ख) (एक)	उपचार से सम्बन्धित साक्ष्य 12 नं०	प्रार्थी वर्ष 2021 से गम्भीर रोग से पीड़ित है तथा प्रार्थी का उपचार हिमालयन अस्पताल जौलीग्रान्ट देहरादून से चल रहा है। प्रार्थी को बार-बार चिकित्सा उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता है। प्रार्थी द्वारा पूर्व में भी स्थानान्तरण हेतु कई बार अनुरोध किया गया है। अतः अनुरोध करना है, कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्णित सम्पदा में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें।
					प्रा०ख० लो०नि०वि० ऋषिकेश।	☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					मा०ख० लो०नि०वि० डोईवाला।	☐ धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					नि०ख० लो०नि०वि० नरेन्द्रनगर।	☐ धारा 17 (1) (ख) (चार)		
					वि०/यां खण्ड लो०नि०वि० देहरादून।	☐ 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 अंक दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम–शिव प्रसाद सेमवाल
पदनाम– प्रधान सहायक

(इ० दिनेश मोहन गुप्ता)
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० नई टिहरी

DATE	CLINICAL DATA AND TREATMENT

Dr. Deepak Gaur
Associate Professor
H.I.M.S., Jolly Grant, Dehradun
OPD Days: Tuesday, Friday

F/U/C (R) Cerebellar Infarct
On (Mech)

Ataxic Gait.

C/O: Persistent vomiting
(no relief to Anti)

This patient not getting relief
from vomiting

Referred to Gastro OPD
(Dr. Sanjiv)

Some

DATE	CLINICAL DATA AND TREATMENT

Dr. SAURABH SINGH

c/o Persistent vomiting (+)
(Consultant c Dr. Sanjiv)
2 days prolonged hospital

O/E: Gen (4/2/2013)
→ S/O Lok (F Junction, Malviya Nagar)
Fundus Examn (-)
Rest - NAD

Adv
1. Dolasron Inj → 8 mg IV
2. T. Pantoprazole 40 mg → 1 tab
(½ hr b/f food)
3. T. Vomikind-10 1 mg → 1 tab
4. Inj Sucral-O 2 vial - 200 ml x 7 day

Plan: In view of fundus Examn
can be tried Empirical
treatment for Anti-epilepsy.

HIMALAYAN HOSPITAL

(A CONSTITUENT UNIT OF SWAMI RAMA HIMALAYAN UNIVERSITY)

SWAMI RAM NAGAR, JOLLY GRANT, DEHRADUN - 248016 (U.K.)

S. No. 31

OPD R. No.....

Indoor R. No.....

3230421 37 Yrs. / M
Mr. SHIV PRASAD

Certified that Ms./Mrs./Miss Mr. Shiv Prasad Semwal
age 37 years is a resident of Tehri and is/was under my
treatment as an Out patient/In patient from 17/12/2021 to Continue
for Right cerebellar infarct, ventricular meningitis, ICTC ⊕.

He/She has been advised rest/light duties/fit to resume duties from 11/3/22
to 8/4/22 Joining Form 9/4/22 C
He/She is advised follow up (date) in OPD. Light duty

DATE :

Dr. Deepak Goel, DM Neurology
Associate Professor
H.I.M.S., Jolly Grant, Dehradun
Medical Officer
OPD Days: Tuesday, Friday

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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	नवल पंत	प्रधान सहायक	वि0 / यो0 खण्ड लो0नि0वि0 बाजपुर (उधमसिंह नगर)	अल्मोड़ा (जागेश्वर)	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा	धारा के नाम के आगे √ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी द्वारा अपने पत्र दिनांक 31.10.2022 द्वारा प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो0नि0वि0, देहरादून द्वारा उक्त के सम्बन्ध में भी अवगत कराया गया था। जिस क्रम में दि0 31.03.2023 तक प्रार्थी का समायोजन स्थगित किया गया था। (संलग्न समस्त प्रतियाँ)।
					प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा	√ धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रार्थी के अलावा प्रार्थी की पत्नी एवं दो छोटी–छोटी पुत्रियां एवं माताजी रहती है एवं प्रार्थी के घर पर एक मात्र पुरूष, जो प्रार्थी, स्वंय है व प्रार्थी की माताजी अत्यधिक वृद्ध होने के साथ–साथ उनका स्वास्थ्य अधिकांश खराब होने के कारण माताजी को एक शहर से दूसरे शहर स्वास्थ्य परीक्षण हेतु जाना पड़ता है, जो अकेले सम्भव नही है। उनके स्वास्थ्य परीक्षण हेतु स्वयं (प्रार्थी) को डॉक्टर के पास ले जाना पड़ता है। (संलग्न डॉक्टर द्वारा प्रदत्त रसीद की प्रतियाँ)।	
					राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, रानीखेत	धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 रानीखेत	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)		

06/05/23

हस्ताक्षर (कार्मिक)
04-05-2023
नाम– नवल पन्त
पदनाम– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– इ0 गौरव चन्द्र
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता, वि0 / यॉ0 खण्ड, लोक निर्माण विभाग,
बाजपुर (उधम सिंह नगर)
Office of the Executive Engineer E/M Division P. W. D.Bazpur (Udham Singh Nagar)
Phone- 05949 282002 / Fax- 05949 282002, E-mail ID- eeembajpur.pwduk@gov.in

पत्रांकः– 532 / वि0 ई0 दिनांक 06/05/2023

सेवा में,

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

विषयः– वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत वार्षिक स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

संदर्भः– आपका पत्रांक 527 / 34 व्यक–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दिनांक 20.04.2023

महोदय,

उक्त विषयक संदर्भित पत्र के कम में श्री नवल पंत, प्रधान सहायक का अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र मय संलग्नकों सहित विवरण निर्धारित प्रारूप–2 में अंकित कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न– उपरोक्तानुसार।

06/05/23

(इं0 गौरव चन्द्रा)
अधिशासी अभियन्ता,
वि0 / यॉ0 खण्ड, लो0नि0वि0,
बाजपुर (उधमसिंह नगर)

Gen.

सेवा में,

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

द्वारा:— उचित माध्यम।

विषय:— पारिवारिक परिस्थितियों के दृष्टिगत समायोजन के सम्बन्ध में।

महोदय,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो0नि0वि0, देहरादून के कार्यालय ज्ञाप संख्या 599/17 व्यग–अधि0–उ0/2021, दिनांक 20.08.2022 द्वारा प्रार्थी का स्थानान्तरण/समायोजन प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा से वि0/यॉ0, खण्ड, लो0नि0वि0, बाजपुर में किया गया था। महोदय उक्त के क्रम में प्रार्थी द्वारा अपने पत्र दिनांक 21.08.2022 द्वारा अपनी पारिवारिक परिस्थितियों का हवाला देते हुये प्रार्थी का समायोजन जनपद अल्मोड़ा के किसी भी खण्ड में किये जाने हेतु अनुरोध किया गया था।

प्रार्थी द्वारा किये गये अनुरोध पर कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो0नि0वि0, देहरादून के कार्यालय ज्ञाप संख्या 617/17 व्यग–अधि0–उ0/2021, दिनांक 27.08.2022 द्वारा प्रार्थी कि पारिवारिक परिस्थितियों के दृष्टिगत दिनांक 20.08.2022 के आदेशो को दिनांक 31.10.2022 तक स्थगित किया गया एवं अधिशासी अभियन्ता प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा के पत्रांक 2606/4ई0 दिनांक 31.10.2022 (प्रति संलग्न) द्वारा प्रेषित पत्र के क्रम में मेरी पारिवारिक परिस्थितियों एवं कार्यालय के कार्यो को देखते हुए पुनः कार्यालय ज्ञाप संख्या 761/17 व्यग–अधि0–उ0/2021, दिनांक 02.11.2022 द्वारा मेरा समायोजन/विधियत तैनाती दिनांक 31.03.2023 तक स्थगित किया गया था (प्रति संलग्न)। दिनांक 31.03.2023 को उक्त आदेश स्वतः ही समाप्त होने के फलस्वरूप मेरे द्वारा दिनांक 06.04.2023 को अधिशासी अभियन्ता वि0/यॉ0 लो0नि0वि0 बॉजपुर में योगदान आख्या प्रस्तुत कर दी गई है। पुनः अधिशासी अभियन्ता प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा द्वारा अपने पत्रांक–590/1सी दिनांक 10.04.2023 के क्रम में मुख्य अभियन्ता (ह0 क्षेत्र), लो0नि0वि0 हल्द्वानी, को मुझे वि0/यॉ0 खण्ड से प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा में सम्बद्धिकरण हेतु भी लिखा गया है (प्रति संलग्न)।

महोदय उपरोक्त सम्बन्ध में सादर सहित पुनः अवगत कराना है कि प्रार्थी द्वारा पूर्व में भी आपको अपनी माताजी के स्वास्थ हेतु अवगत कराया गया था, महोदय प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ खराब रहता है, प्रार्थी द्वारा अपनी माताजी को स्वयं डाक्टर के पास ले जाना पड़ता है एवं डाक्टर द्वारा माताजी को हाई ब्लड प्रेषर, यूरिक ऐसिड, थायराइड जैसी गम्भीर बीमारी होना बताया गया है तथा प्रार्थी को बार–बार माताजी के बैड रैस्ट की सलाह दी जा रही है।(डाक्टर द्वारा प्रदत्त रसीद की प्रतियां संलग्न) महोदय प्रार्थी के घर पर मात्र प्रार्थी के अलावा प्रार्थी की पत्नी दो छोटी–छोटी पुत्रियां एवं माताजी रहती है एवं प्रार्थी के घर पर एक मात्र पुरूष, जो प्रार्थी स्वंय है एवं अत्यधिक वृद्धावस्था व बीमार होने के कारण माताजी को एक शहर से दूसरे शहर ले जाना भी सम्भव नही है, एसी स्थिति में प्रार्थी को अपनी माताजी के स्वास्थ एवं घरेलू परिस्थितियों को देखते हुये मानसिक रूप से अत्यधिक कठिनाईयों का सामना करना पड़ रहा है।

अतः आपसे पुनः विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थिति एवं प्रार्थी की माताजी के स्वास्थ को देखते हुये मानवता के आधार पर प्रार्थी का समायोजन मुख्यालय अल्मोड़ा के किसी भी खण्ड में करवाने हेतु अपने स्तर से अग्रिम कार्यवाही करने की कृपा करेंगे, मुझे मेरे विभाग एवं मेरे संगठन पर पूर्ण विश्वास है कि मेरे उक्त प्रकरण पर उपरोक्तानुसार कार्यवाही करने की कृपा करेंगे, वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा में भी प्रधान सहायक का एक पद रिक्त है, कृपया अनुरोध के आधार पर सुगम से दुर्गम पर मेरा स्थानानतरण मुख्यालय अल्मोड़ा के किसी भी खण्ड में करने कि कृपा करे ताकि प्रार्थी अपने पूरे मनोयोग से राजकीय कार्यो के सम्पादन साथ–साथ अपनी माताजी के स्वास्थ का भी ध्यान रख सके।

इस हेतु प्रार्थी एवं प्रार्थी का पूरा परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न— 1.डाक्टर द्वारा प्रदत्त रसीद की प्रतियां।
2.प्रारूप–1 मा0।

प्रार्थी
(नवल पन्त) 05.2023
प्रधान सहायक,
वि0/यॉ0 खण्ड, लो0नि0वि0,
बॉजपुर।

प्रतिलिपि:—
1. प्रान्तीय अध्यक्ष/ प्रान्तीय महामंत्री, मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित ।
2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री कुमाऊं क्षेत्र मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।
3. जनपद अध्यक्ष मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन लो0नि0वि0 जनपद अल्मोड़ा को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(नवल पन्त)
प्रधान सहायक,
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,
अल्मोड़ा।

UHID: 20230039080

District Hospital Almora

Pandit Har Govind Pant District Hospital Almora Uttarakhand

CONSULTING ROOM NO :14, TOKEN NO : 9
Clinic GENERAL
Days:MON,TUE,WED,THU,FRI,SAT

EHR ID : 23000292030446627

OUT PATIENT RECORD

Name : MS. PREMA PANT
Department : GENERAL
Dept No. : 2023/084/0007410
Date of Registration : 01-05-2023 11:10:41 AM
Unit: : 1
Age : 65Y
Billing Type : General
Mobile No :
Address : almora, Almora, UTTARAKHAND, INDIA
Patient Type:NON MLC

Fee : 28.00
Sex : Female
W/O late prakash chandra pant
Occupation : OTHER
Prepared by:Mr. Himanshu kumar

Date and Time of initial assessment: :

Clinical History :

D Tmz
Bilyarki 30yrs.
K/C/O HTN; DM2.

Examination Findings :

BP 1-140/90 mmHg.

Investigation :

RBS 1-170 mg/dl.

Diagnosis :

AGYD, LFT

Treatment:

Tab Dilstar Pem -10 mg 1-0-0
Tab Atenolol - 50mg. 30 0-0-1
Tab metformin - 30 0-0-1
Capsule B - 10 0-0-1
Dilstar Pem - 10 1-0-0

Follow-up advice

Regt complete R/ 20days.

Dr. Saurabh Joshi
Medical Officer
Dist. Hospital, ALMORA

Dr. Saurabh Joshi
Medical Officer
Dist. Hospital, ALMORA

Doctor's Name
Signature
Date

This Prescription Slip is valid only for fifteen Days.

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0सं0	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।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मोहन सिंह कोरंगा	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण	पिथौरागढ़ / मुनस्यारी	1. निर्माण खण्ड हल्द्वानी। 2. प्रान्तीय खण्ड रूद्रपुर। 3. रा0मा0 खण्ड हल्द्वानी। 4. निर्माण खण्ड ए0डी0बी0 रूद्रपुर। 5. निर्माण खण्ड काशीपुर। 6. अ0 खण्ड भवाली। 7. निर्माण खण्ड कपकोट। 10. प्रान्तीय खण्ड बागेश्वर। 9. प्रान्तीय खण्ड अल्मोड़ा। 10. निर्माण खण्ड अल्मोड़ा।	धारा 17 (1) (ख) (एक)	संलग्न विकलांग प्रमाण पत्र	महोदय प्रार्थी के दोनों पैरों में फैक्चर व रॉड पड़ने के कारण प्रार्थी को चिकित्सकीय उपचार हेतु समय–समय पर गैरसैंण से हल्द्वानी जाना पड़ता है। अतः आपसे अनुरोध है कि दिये गये विकल्प खण्डों में प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें, ताति प्रार्थी राजकीय कार्यो के साथ–साथ पारिवारिक दायत्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– मोहन सिंह कारंगा
पदनामः– प्रधान सहायक

नामः–
पदनामः–

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
24/4/2
इ0 सुनील कुमार
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड
लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा– उचित माध्यम।

विषय– स्थानान्तरण चाहने बावत्।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है, कि आपके कार्यालय आदेश 760/17 व्यग–अधि0–उ0/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद पर नि0ख0, लो0नि0वि0 गैरसैंण में हुयी है। महोदय प्रार्थी की लगभग 12 वर्ष की सेवा हो गई है जो कि पूर्ण सेवा दुर्गम की हैं। महोदय प्रार्थी के दोनों पैरों में फैक्चर होने एवं पैर में राड पड़ने के कारण प्रार्थी को चिकित्सकीय उपचार एवं परामर्श हेतु हल्द्वानी जाना पड़ता है (दिव्यांग प्रमाण पत्र संलग्न) तथा प्रार्थी को उच्च हिमालयी क्षेत्रों में उतरने व चढने में अत्यधिक परेशानी का सामना करना पड़ता है। प्रार्थी को समय–समय पर चिकित्सकीय परामर्श एवं उपचार हेतु गैरसैंण से हल्द्वानी जाना पड़ता है जो कि गैरसैंण से लगभग 200 किमी0 दूरी पर है महोदय प्रार्थी द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के विन्दु संख्या 10 ख के अनुसार 10 वर्ष से अधिक की सेवा दुर्गम क्षेत्र में कर ली गयी है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को देखते हुए वर्तमान स्थानान्तरण सत्र में अंकित प्रधान सहायक के सुगम/दुर्गम क्षेत्र में रिक्त/संभावित रिक्त पद नि0ख0, हल्द्वानी, रा0मा0 खण्ड हल्द्वानी, प्रा0ख0, रूद्रपुर, नि0ख0 ए0डी0बी0 रूद्रपुर नि0ख0 कपकोट, एवं प्रा0ख0 बागेश्वर में स्थानान्तरण करने की कृपा करें। ताकि प्रार्थी अपना स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ–साथ राजकीय कार्यो/पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

संलग्नः– दिव्यांग प्रमाण पत्र की प्रति।

प्रार्थी

(मोहन सिंह कोरंगा)
प्रधान सहायक
नि0ख0, लो0नि0वि0
गैरसैंण (चमोली)

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय,
मूल में संस्तुति सहित अग्रसारित।

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
गैरसैंण (चमोली)

Annexure-B

E OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

e No. 1 Date 13.01.2023

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISBILITIES

s to certify the Mr. / Smt. / K.m. Mohan Singh Koranga.

/ Wife / Daughter of Mr. Kalyan Singh

o. Gram / Post / Dekuna / Tehsil / munsyari

Distt. Pithoragarh

Age 41 Yrs old Male / Female, registration No. 615/2022-23 is a case of Post traumatic Both Ankle subtalar Arthrodesis & Retained Complication

He / She / is Physically Disabled / Visual Disabled / Speech & Hearing Disabled / Mentally Retarded and has (30) Thirty % (Thirty Percent) permanent (physical impairment / Visual impairment / speech & hearing impairment / mentally retard) in relation to his her Both Ankle

Note :

1. This condition is progressive / likely to improve / not likely to improve*.
2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of 5 Year Months / Years*

Orthopedic Surgeon (Member)

xxx
E.N.T. Surgeon (Member)

Eye Surgeon (Member)
Dr. Gaurav Bhatt
Eye Surgeon
Distt. Hosp. Pithoragarh

Signature / Thumb impression of the patient

Recent attested Pithoragarh showing Disability affixed here

Countersigned
C.M.O. Pithoragarh
(Chairman)

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि मैंने इससे पूर्व अपना विकलांग प्रमाण-पत्र कभी नहीं बनवाया। यह घोषणा गलत प्रमाणित होने पर इसका कभी [illegible]

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्य का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री शिव प्रसाद सेमवाल	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 नई टिहरी	टिहरी गढ़वाल/घनसाली	वि0/यां खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश।	☑ धारा 17 (1) (ख) (एक)	उपचार से सम्बन्धित साक्ष्य 12 नग	प्रार्थी को [illegible] से गम्भीर रोग से ग्रसित है तथा प्रार्थी का उपचार जिलाअस्पताल जौलीग्रान्ट देहरादून से चल रहा है। प्रार्थी को बार-बार चिकित्सा उपचार हेतु देहरादून जाना पड़ता है। प्रार्थी द्वारा पूर्व में भी स्थानान्तरण हेतु कई बार अनुरोध किया गया है। अतः अनुरोध करना है, कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्णित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें।
					उ0प्र0 लो0नि0वि0 ऋषिकेश।	☐ धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					[illegible] लो0नि0वि0 [illegible]।	☐ धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					वि0ख0 लो0नि0वि0 नरेन्द्रनगर।	☐ धारा 17 (1) (ख) (चार)		
					वि0/यां खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।	☐ धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
						☐ धारा 17 (1) (ख) (छः)		
						☐ धारा 17 (1) (ख) (सात)		

नोट– कॉलम संख्या –07 में दर्शाये गये अवसर 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–शिव प्रसाद सेमवाल
पदनाम– प्रधान सहायक

(इं दिनेश मोहन गुप्ता)
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 नई टिहरी

DATE	CLINICAL DATA AND TREATMENT

MEGHALAYA HOSPITAL
Name: [illegible]
Reg. Date [illegible]
Patient ID 3230421
Mr. SHIV PRASAD SENAR
S/D/W/C DESIGNER DIST
SEHRI
, TEHRI GARHWAL, UTTARAKHAND
(By Cash) 200.00 Dr NEURO MEDICINE

Dr Deepak Sood, MD-Medicine
Associate Professor
H.I.M.S., Jolly Grant, Dehradun
OPD Days: Tuesday, Friday

F/U/C (R) Cerebellar Infarct
on (Mech)
Ataxic Gait.

C/o: Persistent vomiting
(no relief on Anti)

this patient not getting relief
from v/vomiting
&
Referred to Gastro OPD
(DR Sanoid)
&
SOAC

DATE	CLINICAL DATA AND TREATMENT

Dr. SAURABH SINGH
[illegible]

c/o Persistent vomiting (+)
(Associated c Dizziness)
2 days pained Anti

CM Lido (4/9/2023)
→ S/o LOC (E Junction, Middle Temp.
Finding Ensure (-)
Pvt - NR

Adv
1. Deltacos 6mg → 0-0-1 (8 p.m.
2) T. Ondansetron 8mg → 1-0-1
(½ hr before meals)
3) T. Domiland-DSR 4mg → 1-0-1
4) Inj Sucral-O 2-0-2-80.5 7 day
Plan in view of Acute Ensure
can be treated Empirical
treatment for Anti-Epileptic.

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम सं.	नाम	पदनाम	कार्यालय कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	[illegible]	[illegible]		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible] / [illegible]	1-[illegible] 2-[illegible] 3-[illegible] 4-[illegible] 5-[illegible] 6-[illegible] 7-[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible] - 13 No

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]

सेवा में,

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

द्वारा : उचित माध्यम।

विषय : अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

अनुरोध करना है कि प्रार्थी वर्ष 2008 से अब तक दुर्गम क्षेत्र में कार्यरत रहा है। वर्तमान में प्रार्थी इस खण्ड में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है। महोदय अवगत कराना है कि मेरी वृद्ध माता जी एवं पत्नी का स्वास्थ्य अक्सर खराब रहता है, जिनके उपचार हेतु कई बार देहरादून ले जाना पड़ता है। प्रार्थी घर को इकट्ठीता होने के कारण वृद्ध माताजी एवं पत्नी की देखभाल करने वाला आस कोई नहीं है। इस कारण प्रार्थी को राजकीय व पारिवारिक कार्यों का निर्वहन करने में विपरीत प्रभाव पड़ रहा है। महोदय अवगत कराना है कि इस खण्ड में प्रधान सहायक के 02 पद स्वीकृत है, जिसके सापेक्ष 03 प्रधान सहायक कार्यरत है।

प्रार्थी की उक्त पारिवारिक परिस्थितियों को देखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण दुर्गम से सुगम क्षेत्र के निम्न खण्डों (प्रान्तीय खण्ड, देहरादून, निर्माण खण्ड, देहरादून, अल्मोड़ा खण्ड, चम्पावत) में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करेंगे। उक्त खण्डों में स्थानान्तरण न होने की स्थिति में दुर्गम से दुर्गम क्षेत्र के निम्न खण्डों (प्रान्तीय खण्ड नई टिहरी, निर्माण खण्ड, चम्पा, अल्मोड़ा खण्ड मल्लाताल) में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। ताकि प्रार्थी अपनी वृद्ध माता जी एवं पत्नी की देखभाल के साथ-साथ राजकीय कार्यों का निर्वहन सुचारू रूप से कर सकें। इस महान उपकार के लिए प्रार्थी महोदय का आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्नक : पत्नी के स्वास्थ्य उपचार के अभिलेख की छायाप्रति।

आदर सहित

प्रार्थी

(मनोज प्रसाद बिजल्वाण)
प्रधान सहायक
राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड
लो0नि0वि0, श्रीनगर

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

प्रतिलिपि : प्रान्तीय / मण्डलीय / जनपदीय अध्यक्ष / सचिव, उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0, मिनिस्टीरियल एसोसिएशन।

(मनोज प्रसाद बिजल्वाण)
प्रधान सहायक
राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड
लो0नि0वि0, श्रीनगर

Scanned by CamScanner

Vineet Kumar Gupta
M.B.B.S. (Luck.) M.D. (Psychiatry)
Ex. Chief Resident,
K.G.'s Medical College, Lucknow
Consultant Psychiatrist
Registration No. UP/MCI/31156, MCMCI-1999

मानवता
Psychiatric & De-addiction Centre
30+ YEARS OF SERVICE

Dr. Dhruv Gupta
M.B.B.S. (MAMC) M.D. (Psychiatry)
Consultant Psychiatrist
&
De-addiction Specialist
Registration No. UK-MC-6549

Clinic:
123, Avadh Nagar,
Charbagh Road,
(Near Hotel Ramada)
DELHADUN
PH: 9258297079
9634432589
0135-2536037

Phone calls are taken during clinic time only

Timing:

Facilities:

Scanned by CamScanner

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर

Telephone/Fax : 01346-250711

E-mail: eenhrinagar@gmail.com

पत्रांक 701 / 4E

दिनांक 01 / 05 / 2023

सेवा मे,

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

विषय : दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों एवं अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ : आपका पत्रांक–527 / 34व्यक–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दि0 20.04.2023

महोदय,

उपर्युक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के क्रम में अवगत कराना है कि श्री मनोज प्रसाद बिजल्वान, प्रधान सहायक का प्रार्थना पत्र जिसे संलग्न कर अग्रिम आवश्यक कार्यवाही हेतु संलग्न प्रपत्र को भरकर आपकी सेवा में प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न 15 नग

अधिशासी अभियन्ता
रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर।

पत्रांक : / तद्दिनांक।

प्रतिलिपि : मुख्य अभियन्ता (अधिष्ठान), विभागाध्यक्ष कार्यालय, लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड देहरादून, को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : मुख्य अभियन्ता, रा0मा0 लो0नि0वि0 देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि अधीक्षण अभियन्ता, 10वा रा0मा0 वृत्त, लो0नि0वि0, देहरादून को सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता
रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर।

Scanned by CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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 पुष्कर सिंह	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 कर्णप्रयाग	चमोली / थराली	1– रा0मा0 खण्ड देहरादून 2– रा0मा0 खण्ड डोईवाला 3– निर्माण खण्ड देहरादून 4– प्रा0खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून 5– अ0ख0 ऋषिकेश	धारा 17 (ख) (एक)	साक्ष्य संलग्न है	प्रार्थी स्लिप डिस्क (एल 4) की समस्या से ग्रसित है। दूरस्थ क्षेत्र / चिकित्सक न होने के कारण प्रार्थी को बार–बार डाक्टर को दिखाने देहरादून जाना पडता है। चिकित्सक द्वारा पैदल कम चलने का परामर्श दिया गया है जिस कारण पैदल चलने में प्रार्थी को परेशानी उत्पन्न हो जाती है, ऐसी स्थिति में प्रार्थी राजकीय कार्यो के प्रति सम्पूर्णभाव से समय नही दे पा रहा है। अतः प्रार्थी की उपरोक्त परेशानी को मध्यनजर रखते हुए स्थानान्तरण एक्ट धारा 17 (ख)(ए) अन्तर्गत कॉलम–6 में अंकित खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– पुष्कर सिंह
पदनाम– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

25/4/23

नाम– (इं. सुदर्शन सिंह रावत)
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता
Executive Engineer
Prov. Divn., P.W.D.
Karanprayag (Chamoli)

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग
कर्णप्रयाग

Email- eepdpwdkpg@gmail.com

पत्रांक 692 / 3ई0 दिनांक 25 / 4 / 2023

सेवा में

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

विषयः– वार्षिक स्थानान्तरण सत्र 2022–23 के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण कर के सम्बन्ध में।

सन्दर्भः– आपका कार्यालय ज्ञाप सं0 527 / 34व्यक–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दिनांक 20.04.2023

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के अनुपालन में इस खण्ड में कार्यरत श्री पुष्कर सिं प्रधान सहायक से प्राप्त अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थानों का विवरण ए चिकित्सा प्रमाण पत्र प्रारूप–2 में अंकित कर आवश्यक कार्यवाही हेतु संलग्न प्रेषित किया जा रहा है

संलग्न– प्रारूप–2
एम.आर.आई. रिपोर्ट

25/4/23
(इं सुदर्शन सिंह रावत)
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि.
कर्णप्रयाग

पत्रांक 692 / 3ई दिनांकित।

प्रतिलिपि :– अधीक्षण अभियन्ता लो0नि0वि0 गोपेश्वर को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

25/4/23
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि.
कर्णप्रयाग

o/c

फाइल नम्बर 350
क्रम संख्या
प्राप्ति तिथि 25/4/2023

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, देहरादून।

द्वारा– उचित माध्यम

महोदय

सविनय निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण वि कर्णप्रयाग में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है, प्रार्थी को दुर्गम खण्डो में 12 वर्ष हो गया वर्तमान में प्रार्थी का स्वास्थ्य (रिलप डिस्क) उपचार हिमालय अस्पताल देहरादून से चल रहा है क्षेत्र में उचित चिकित्सा व्यवस्था/चिकित्सक न होने के कारण प्रार्थी को बार–बार देहरादून प पडता है चिकित्सक ने पैदल कम चलने का परामर्श दिया है, ऐसी स्थिति में प्रार्थी को अपने काय में पैदल चलने में परेशानी का सामना करना पड रहा है, जिस हेतु प्रार्थी राजकीय कार्यो के सम्पूर्ण भाव से समय नहीं दे पा रहा है।

अतः महोदय से अनुरोध है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियो को मध्यनजर रखते प्रार्थी का स्थानान्तरण इस खण्ड से अन्यंत्र खण्ड (1– रा0मा0 खण्ड देहरादून 2– रा0मा0 ख डोईवाला 3–प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून 4–निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून 5–अ ऋषिकेश) में करने की महति कृपा कीजिएगा, प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगी।

संलग्नः– एम.आर.आई. रिर्पोट तथा ओ.पी.डी. कार्ड

प्रार्थी

(पुष्कर सिंह बिष्ट)
प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0
कर्णप्रयाग, चमोली।

SIC

25/4/23

CLINICAL DATA AND TREATMENT

HIMALAYAN HOSPITAL
SWAMI RAM NAGAR P O DOIWALA
Reg Date 10/02/2023 08:57
Patient ID 3433211 Male/45 Yrs.
Mr PUSHKAR SINGH
S/O W/O DALIP SINGH
CHOUNDA THARALI
CHAMOLI UTTARAKHAND
(By Cash 300.00) Dr NEURO MEDICINE

Dr. Manish Mittal, DM- Neurology
Associate Professor
HIMS, Jollygrant, Dehradun
OPD Day : Wednesday, Saturday

L.S. Rad

MRI LS Spine

7. Flexon MR
1 — 1 (10)

Cap Gabantin 300
1 — 1 — 1

HIMALAYAN HOSPITAL

SWAMI RAM NAGAR P.O. JOLLY GRANT DEHRADUN-248016
PHONE : +91-135-2471200,2471300 FAX : 0135-2471317

DEPARTMENT OF RADIOLOGY

UHID	:2433211	Patient Name	:PUSHPA SINGH
Age/Gender	:45 Yr/Male	Dept Ref No	:4587889
Referred By	:INTERNAL MEDICINE	Bill Date	:10/02/2023
Receipt No	:[illegible]	Result Date	:10/02/2023

Clinical indication: Low backache.
(as mentioned by the clinician in requisition slip)

MRI L.S. SPINE

Multiplanar MR imaging of the Lumbo-sacral spine was obtained using a dedicated spine array coil on a 1.5 Tesla magnet in sagittal and axial planes. T1, T2 weighted images were obtained using SE sequences.

Straightening of lumbar spine noted.

Circumferential disc bulge with focal postero-central disc extrusion is seen at L3/L4 level causing ventral thecal sac compression with crowding of contained cauda equina nerve roots and bilateral mild lateral recess narrowing with abutment of bilateral traversing nerve roots. The spinal canal AP dimension at this level measures 8.4mm.

Fatty marrow changes noted in L4 vertebral body.

Vertebral bodies are normally aligned with normal cortical and marrow signals elsewhere.

I-V discs are normal in signal intensity and configuration elsewhere.

Posterior neural arches are normal. Facet joints are congruent.

Conus medullaris is normally seen.

Thecal sac is normal elsewhere.

Epidural fat planes are maintained elsewhere.

Pre and para vertebral soft tissues are normal.

Both SI joints appear normal.

IMPRESSION : Circumferential disc bulge with focal postero-central disc extrusion at L3/L4 level causing ventral thecal sac compression with crowding of contained cauda equina nerve roots and bilateral mild lateral recess narrowing with abutment of bilateral traversing nerve roots.

सत्यापित

अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि.
कर्णप्रयाग

Dr. Garima Sharma, MD
Assistant Professor, (Rad.)
gs/kb

Dr. Jyoti
Junior Resident-II

Kindly consider the signed report.

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्रम सं0	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। के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6		7	8	9
1	श्री पंकज रवि	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट (उत्तरकाशी)	उत्तरकाशी			धारा के नाम के आगे √ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी वर्तमान में प्रधान सहायक के के पद पर निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट, उत्तरकाशी में कार्यरत है। प्रार्थी की सम्पूर्ण सेवा दिनांक 05.04.2010 से वर्तमान तक दुर्गम की है। प्रार्थी माह अप्रैल 2021 से पेनक्रियाज एवं शुगर जैसी बिमारियों से ग्रस्त है, जिसका उपचार सिमजी अस्पताल देहरादून से चल रहा है। अतः अनुरोध है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की महान कृपा करें।
					1	प्रा0ख0, हरिद्वार	☐ धारा 17(1) (ख)(एक)	अस्पताल की पंजीकरण की प्रति संलग्न।	
					2	नि0ख0, रूड़की	☐ धारा 17(1) (ख)(दो)		
					3	नि0ख0, काशीपुर	☐ धारा 17(1) (ख)(तीन)		
					4	रा0मा0खण्ड, डोईवाला	☐ धारा 17(1) (ख)(चार)		
					5	नि0ख0, देहरादून	☐ धारा 17(1) (ख)(पांच)		
					6	प्रा0ख0, देहरादून	☐ धारा 17(1) (ख)(छः)		
					7	अ0ख0, ऋषिकेश	☐ धारा 17(1) (ख)(सात)		
					8	नि0ख0, नरेन्द्रनगर			

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– पंकज रवि
पदनाम– प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– इ0 मनोहर सिंह
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट

SYNERGY
INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
(A Unit of Padmanabh Health Care (P) Ltd.)

The FIRST & ONLY Hospital in Uttarakhand & Adjoining Region to have both most prestigious NABH & NABL Quality Accreditations of the country

NABH | NABL

BEST multi-superspeciality hospital in QUALITY Patient Care

OUT - PATIENT RECORD

Pt. Name Mr. Sanjay Rawi Age 47 Sex M Date 25/5/25 UHID 157464

Pulse: 92/min, BP: 106/70 mmHg, Temp: 97.6 °F, Resp: 18 /min, Weight: 65.9 kg, Height: ..... cm

Allergy: ..... Nutritional Assessment Required: Yes ☐ No ☐ Other: .....

SpO2 97%

CLINICAL NOTES:
CCD | PVD (Decanalization)
c DM

TREATMENT:
(KINDLY WRITE IN CAPITAL LETTERS)

Consultant Details
Dr. Arvind Kumar Singh
(MD, DM (Gastroenterology))
Senior Consultant & Head
Dept. of Gastroenterology
Regd No (U.K.M.C.): 6040
Synergy Institute of Medical Sciences

HbA1c = 7.8

R/ Diabetic diet.

Tab. Glycomet (500) 1-0-1

Tab. CADIPAN 10/20 IV 1-1-1 c meal

Tab. PANTOCID 40 1-0-0

PROVISIONAL DIAGNOSIS:

INVESTIGATIONS:
FBS.
PPBS.
HbA1c.
endocrine opinion.

NEXT FOLLOW-UP VISIT ..... x 3 mon

PAIN SCORE :

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 वरिरता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विक्की सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 श्रीनगर गढ़वाल	अल्मोड़ा / सोमेश्वर	1 निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 दुगड्डा	धारा के नाम के आगे ✔ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय प्रार्थी को बिजुलि से वर्तमान तक की सेवायें लगभग 17 साल से ज्यादा दुर्गम स्थान में है। स्थानान्तरण एक्ट–2017 की धारा 13(2) में दुर्गम से सुगम स्थानान्तरण का उल्लेख है एवं धारा 17 (1) (ख) (एक) में स्वास्थ्य के प्रति स्थानान्तरण का उल्लेख है। महोदय मेरी परिस्थितियों को मद्देनजर रखते हुए मेरा स्थानान्तरण उक्त ऐच्छिक स्थानों में अनुरोध के आधार पर करने की कृपा करें।
					2 प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार	✔ धारा 17(1) (ख) (एक)	1 प्रार्थना पत्र 2 एच.आर.एम.एस. पोर्टल में प्रार्थी की दुर्गम स्थान की सेवा का विवरण की छायाप्रति।	
					3 अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश	☐ धारा 17(1) (ख) (दो)		
					4 प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून	☐ धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					5 निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून	☐ धारा 17(1) (ख) (चार)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (छः)		
						☐ धारा 17(1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम– श्री विक्की सिंह
पदनाम– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम– श्री किशोर गुप्ता
पदनाम–प्रभारी अधिशासी अभियन्ता

सेवा मे,

प्रमुख अभियंता एवम् विभागाध्यक्ष
यमुना कालोनी,लो0नि0वि0,
देहरादून

द्वारा - उचित माध्यम,
विषय :- निजीहित मे अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने बाबत।

सन्दर्भ - आपका पत्रांक सं0 45/32खण्ड-अधि0-उ0/2022 दिनांक 12.01.2023।

महोदय,

निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थी का आपके कार्यालय के पत्रांक सं0 599/17खण्ड-अधि0उ0/2021 दिनांक 20.08.2021 दिनांक 20.08.2022 के क्रम सं0-12 द्वारा प्रा0खण्ड,लो0नि0वि0,सैन्जडौन से प्रधान सहायक के पद मे समायोजन नि0खण्ड,लो0नि0वि0,श्रीनगर मे हुआ है, सन 2010 से प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य ठीक नही रहता है और पूर्व से ही माता जी का इलाज कई स्थानो मे करवाता आ रहा हूं (कोटद्वार,हल्द्वानी,लखनऊ/एम्स ऋषिकेश) वर्तमान मे माता जी का इलाज कोटद्वार से चल रहा है,जिसके फलस्वरूप प्रार्थी को बार-बार चिकित्सा परीक्षण आदि कार्यो के लिये कोटद्वार चिकित्सालय एवम् अन्य स्थानो पर माता जी को लाना ले जाना पडता है । माता जी की आयु अधिक होने के कारण उनकी समस्त जिम्मेदारी/चिकित्सीय परीक्षण की भी जिम्मेदारी प्रार्थी पर ही है प्रार्थी खुद भी डायबिटिज एवम् हाइपरथायराइडिज्म (सलग्न-समस्त पर्ची) से ग्रसित है और प्रार्थी का इलाज भी एम्स ऋषिकेश मे सन् 2018 से चल रहा है। माता जी के देखभाल के लिये अन्य कोई सदस्य घर मे नही है,डाक्टरो द्वारा माता जी की रीढ की हड्डी के निचले भाग मे नस दबी हुई बताई गई है(सलंग्न-समस्त पर्ची की छायाप्रति) जिससे माता जी को चलने-फिरने, उठने बैठने मे परेशानी है और डॉक्टरो द्वारा भी ज्यादा चलने-फिरने, उठने बैठने की मनाही की गई है। प्रार्थी के दो छोटे बच्चे है जोकि वर्तमान मे कोटद्वार मे अध्ययनरत् है समायोजित स्थान पर ले जाने पर उनकी शिक्षा पर प्रतिकुल प्रभाव पडने की प्रबल सम्भावना है और न ही प्रार्थी माता जी को समायोजित स्थान पर ले जाया जा सकता है प्रार्थी को माता जी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु बार-बार अस्पताल आना जाना पडता है,आने जाने से प्रार्थी को आर्थिक/मानसिक कठिनाई का सामना करना पड रहा है। परिवार की समस्त जिम्मेदारी प्रार्थी पर होने के फलस्वरूप परिवार को एक विषम पारिवारिक परिस्थिति का सामना वर्तमान मे करना पड रहा है। महोदय जिस पर प्रार्थी द्वारा पूर्व मे भी आपको अपने पत्र के माध्यम से इन विषम परिस्थिति से अवगत कराया गया है, निजी समस्याओ के फलस्वरूप ही प्रार्थी ने निजी हित मे अपने स्थानान्तरण हेतु आवेदन किया था जो आपको दिनांक 21.11.2022 को प्राप्त हुआ जिसके प्रतिउत्तर मे आपके द्वारा प्रार्थी को आपके उक्त सन्दर्भित पत्र के माध्यम से अवगत कराया है कि स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक खण्डो मे प्रधान सहायक का पद रिक्त न होने के कारण स्थानान्तरण पर विचार सम्भव नही है। महोदय वर्तमान मे स्थानान्तरण एक्ट-2017 कुरू होना है,जिसके लिये प्रार्थी द्वारा चाहे गये ऐच्छिक स्थान अ0ख0,लो0नि0वि0, ऋषिकेश,प्रा0खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार, प्रा0/निर्माण खण्ड देहरादून,एन0एच0 डोईवाला, निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 दुगड्डा, के किसी भी खण्ड मे रिक्त चल रहे प्रधान सहायक के पद मे अनुरोध के आधार पर निजीहित मे स्थानान्तरण करने की कृपा करे ताकि प्रार्थी अपनी माता जी के स्वास्थ्य और अपने परिवार की समस्त दायित्वो का निर्वाह भली भांति कर सके, महोदय साथ ही आपको अवगत कराना है कि मेरे द्वारा 17 वर्ष से अधिक की सेवाये दुर्गम स्थान मे ही है। महोदय, स्थानान्तरण एट-2017 की धारा 13(2) मे भी दुर्गम से सुगम स्थानान्तरण का जिक्र है एवम् धारा -17(1)(ख)(एक) मे स्वस्थ्य के प्रति स्थानान्तरण का जिक्र है। अकेला पुत्र होने के फलस्वरूप प्रार्थी अपनी माता जी का स्वस्थ्य परिक्षण भी नही करवा पा रहा है जबकि प्रार्थी स्वय डायबिटिज एवम् हाइपरथायराइडिज्म बीमारी से स्वय ग्रसित है।

अतः महोदय आप से निवेदन है कि मेरी विषम पारिवारिक परिस्थितियो पर मानवीय दृष्टिकोण के साथ सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुए मेरा स्थानान्तरण निजी हित मे उक्त दिये गये स्थानो मे प्रधान सहायक के रिक्त पद के सापेक्ष करने की कृपा करे ताकि प्रार्थी माता जी का इलाज निकटवर्ती अस्पताल/एम्स ऋषिकेश मे समय पर और सही तरह से करवा सकु और इस विषम परिस्थिती मे अपने परिवार के दायित्वो का भली-भांति निर्वाहन कर सकें। इस हेतु प्रार्थी तथा प्रार्थी का परिवार सदैव आपका आभारी रहेगा। सहयोग की अपेक्षा मे

सलग्न - माता जी की इलाज की पर्चियो की छायाप्रति।
स्वय की इलाज की पर्चियो की छायाप्रति।

प्रार्थी

विक्की सिंह
(प्रधान सहायक)
नि0ख0,लो0नि0वि0,श्रीनगर

अग्रिम प्रमुख अभियंता एवम् विभागाध्यक्ष, यमुना कालोनी,लो0नि0वि0,देहरादून को इस आशय के साथ कि कृपया उक्त विषम परिस्थितियो पर विचार करते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर नजी हित मे रिक्त पद के सापेक्ष पत्र मे दिये गये वर्णित स्थानो मे करने की कृपा करे।
सलग्न-उपरोक्तानुसार

प्रार्थी
25-4-2023

विक्की सिंह
(प्रधान सहायक)
नि0ख0 लो0नि0वि0 श्रीनगर

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	महेन्द्र सिंह	प्रधान सहायक	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, रूद्रप्रयाग	रुद्रप्रयाग/ ऊखीमठ	1 निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, ऊखीमठ 2 निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, गुप्तकाशी। 3 प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, रूद्रप्रयाग।	धारा 17 के नाम के आगे ✓ लगाये ✓ धारा 17 (1) (ख) (एक) एवं धारा 17 (1) (ख) (छः)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण प्रार्थना पत्र संलग्न	महोदय प्रार्थी वर्तमान में राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रप्रयाग में कार्यरत हैं। प्रार्थी की पत्नी एवं माता जी का स्वास्थ्य खराब रहता है जिनकी देखरेख करने की सम्पूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी की है किन्तु वर्तमान कार्यालय दूरस्थ होने के कारण प्रार्थी अपनी पत्नी एवं माता जी की देखरेख सही ढंग से नहीं कर पाता है। प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों को सहानुभूति पूर्वक देखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

15/05/2023

महेन्द्र सिंह
प्रधान सहायक
रा0मा0,खण्ड, लो0नि0वि0, रूद्रप्रयाग

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

15.05.2023

इं0 राजबीर सिंह चौहान
अधिशासी अभियन्ता
रा0मा0,खण्ड, लो0नि0वि0, रूद्रप्रयाग

Scanned with OKEN Scanner

सेवा में

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

द्वारा:— उचित माध्यम।

विषय:— <u>अनुरोध के आधार पर निजीहित में स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।</u>

महोदय,

उपरोक्त विषयक के अनुपालन में निवेदन करना है कि प्रार्थी वर्तमान में रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रप्रयाग में कार्यरत है। वर्तमान में मेरी वृद्व माता जी की आयु 70 वर्ष हो चुकी है। प्रायः माता जी का स्वास्थ्य भी खराब रहता है एवं अभी तक मेरी कोई संतान नहीं है, मेरी शादी के 14 वर्ष पूर्ण हो चुके हैं व मेरी पत्नी की तीन सर्जरी भी हो चुकी है। पत्नी का स्वास्थय अभी तक खराब रहता है। मेरी पत्नी और माता जी घर पर अकेले रहते हैं। जिससे घर में देखभाल करने में अति कठिनाईयों का सामना करना पड़ता है। घर की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरे ऊपर है।

अतः महोदय से क्रमबद्व अनुरोध है कि मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, ऊखीमठ/निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, गुप्तकाशी/प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रप्रयाग में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा कीजियेगा व मुझे दुर्गम में सेवा करने पर कोई आपत्ति नहीं है। प्रार्थी आपका आजीवन अभारी रहेगा।

'''सादर सहित'

प्रार्थी
15/05/2023
(महेन्द्र सिंह)
प्रधान सहायक
रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0
रुद्रप्रयाग।

अग्रिम प्रतिलिपिः—

1—प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय व्यवस्थापन 'ग' वर्ग उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थना पत्र पर सहानुभूति पूर्वक विचार करने की कृपा कीजियेगा।

2—अधिशासी अभियन्ता महोदय, रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रप्रयाग को सूचनार्थ प्रेषित।

2—क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामंत्री, गढ़वाल क्षेत्र, मिनिस्ट्रियल ऐशोशियेशन, देहरादून को सचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(महेन्द्र सिंह)
प्रधान सहायक
रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0
रुद्रप्रयाग।

Scanned with OKEN Scanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री सन्नी कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0 अल्मोडा	हरिद्वार/ रूडकी	1.प्रा0 खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार, 2.नि0 खण्ड, लो0नि0वि0 लक्सर, 3 नि0 खण्ड लो0नि0वि0 रूडकी, 4.वि0/यॉ0खण्ड,लो0नि0वि0 ऋषिकेश, 5.रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 6. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 टिहरी 7. निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 श्रीनगर 8. अस्थाई खण्ड,लो0नि0वि0 कीर्तिनगर 9.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पाबो 10.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पौडी	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यो का विवरण	प्रार्थी की माताजी की रीढ की हड्डी संबंधी बीमारी (पी0आई0बी0 डी0 रेडियालौजी) का ईलाज पी0जी0आई0 चण्डीगढ़ एवं वर्धमान अस्पताल मुजफ्फरनगर में चल रहा है।
						☑ धारा 17(1) (ख) (एक)	चिकित्सा प्रमाण प्रमाण पत्र संलग्न है।	
						☐ 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)	चिकित्सा प्रमाण प्रमाण पत्र संलग्न है।	
						☐ धारा 17(1) (ख)(सात)		

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

हस्ताक्षर :
नाम : सन्नी कुमार
पदनाम : प्रधान सहायक,
निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0,
अल्मोडा

हस्ताक्षर :
नाम : प्रकाश सिंह रौतेला
पदनाम : अधिशासी अभियन्ता, (भौतिक प्रमाण)
निर्माण खण्ड,अल्मोडा
Const. Division -2, P.W.D.
ALMORA

MEDICAL CERTIFICATE

Dated 6/6/22

I. Dr. Dr. Anshu Surgeon after carefully Personal Examination of the case do hereby certify that Shri / Smt. / Km. Anju Devi S/o/D/o Sh. Mahesh Kumar Resident of Chandmandi Sainik Colony Roorkee Hdw Whose signature / L.T.I. is given below is suffering from P.V.D c Radiculopathy B/L and in my opinion, a period absence from duty of c Lisfranc L5-S1 Revision Sur. about one week is absolutely necessary for the restoration of his / her health with effect from 6/6/22 to One week

OPD No 134800

अंजू देवी

वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी
जिला एच.एम.जी. चिकित्सालय
हरिद्वार

Signature of Practitioner

वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी
जिला एच.एम.जी. चिकित्सालय
हरिद्वार

Stamp

Registration No.

Sig. of Patient

L.T.I.

रवि कुमार

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री सन्नी कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0 अल्मोडा	हरिद्वार/ रूडकी	1.प्रा0 खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार, 2.नि0 खण्ड, लो0नि0वि0 लक्सर, 3 नि0 खण्ड लो0नि0वि0 रूडकी, 4.वि0/यॉ0खण्ड,लो0नि0वि0 ऋषिकेश, 5.रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 6. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 टिहरी 7. निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 श्रीनगर 8. अस्थाई खण्ड,लो0नि0वि0 कीर्तिनगर 9.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पाबो 10.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पौडी	धारा के नाम के आगे ✓लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की माताजी की रीढ की हड्डी संबंधी बीमारी (पी0आई0वी0 डी0 रेडियालौजी) का ईलाज पी0जी0आई0 चण्डीगढ़ एवं वर्धमान अस्पताल मुजफ्फरनगर में चल रहा है।
						☑ धारा 17(1) (ख) (एक)	चिकित्सा प्रमाण प्रमाण पत्र संलग्न है।	
						☐ 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)	चिकित्सा प्रमाण प्रमाण पत्र संलग्न है।	
						☐ धारा 17(1) (ख)(सात)		

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

हस्ताक्षर :
नाम : सन्नी कुमार
पदनाम : प्रधान सहायक,
निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0,
अल्मोडा

हस्ताक्षर :
नाम : प्रकाश सिंह रौतेला
पदनाम : अधिशासी अभियन्ता, (मौखिक प्रभार)
निर्माण खण्ड ए0डी0बी0,अल्मोडा
Govt. Division -2, P W D.
ALMORA

MEDICAL CERTIFICATE

Dated 08/6/22

I. Dr. Sr. Orthopedic Surgeon after carefully Personal Examination of the case do hereby certify that Shri / Smt. / Km. Anju Devi S/o/D/o Sh. Naresh Kumar Resident of Chapmandi Sainik Colony Roorkee HW Whose signature / L.T.I. is given below is suffering from P.I.V.D. c̄ Radiculopathy B/L c̄ Lisfranc L5-S1 and in my opinion, a period absence from duty of Review after one week is absolutely necessary for the restoration of his / her health with effect from 08/6/22 to Three week

OPD No 134800

अन्जू देवी

वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी
जिला एच.एम.जी. चिकित्सालय
हरिद्वार

Signature of Practitioner

वरिष्ठ चिकित्सा अधिकारी
जिला एच.एम.जी. चिकित्सालय
हरिद्वार

Stamp

Sig. of Patient

L.T.I.

Registration No.

स्वयं सत्यापित

HMG Hospital Haridwar

| बेटी बचाओ बेटी पढ़ाओ |

HMG District Hospital, Har Milap Mission District Hospital Haridwar,Haridwar

अस्पताल में प्राप्त नहीं होने वाली दवाइयां जन औषधि केंद्र से खरीदें जो बाजार से सस्ती हैं। चिकित्सालय परिसर में धूम्रपान, कूड़ा करकट डालना, नशा करना सख्त मना है।

(यह पर्ची केवल 15 दिन के लिए वैध है)

Contact us at

O.P.D Card · बाह्य रोगी कार्ड

28/- रुपये

Department : Physician(General)
Name : ANJU DEVI
Age : 50 Year(s)
Category : APL

Registration No. : manju/0120220608134800
Father/Husband Name : NARESH KUMAR
Gender : Female
Date : 08/06/2022

Date	History/Complaints :
	Examination : P.I.V.O - C Lothyism C Radiculopathy B/L
	Investigations : Inj Dicloflnac 1 amp Inj Ondansetron — Tab Eformotrol 150 — Cap cilnipsan — Tab cilnisan — Cap Pregabalin 75

1. माँ मुख्यमंत्री स्वास्थ्य बीमा योजना के अंतर्गत 1.75 (एक लाख पचहत्तर) हजार रुपये (50 हजार धन में, 25 एक लाख पचास हजार) तक का निशुल्क इलाज चिकित्सालय में भर्ती होने पर सभी बी.पी.एल. एवं ए.पी.एल. उत्तराखण्ड निवासियों के लिए उपलब्ध है। (केवल सरकारी कर्मचारी, पेंशनर एवं इनकम टैक्स देने वाले व्यक्तियों को छोड़कर)
2. गर्भ में पल रहे भ्रूण की जाँच दण्डनीय अपराध है। बेटा का सम्मान दो जीवन उसको दान दो भ्रूणहत्या बिटकुल बन्द पुकार, मत करो यह अत्याचार, मैं भी हूँ, एक अंश तुम्हारा मुझ से ही है वंश तुम्हारा।
3. बी.पी.एल. परिवार के व्यक्तियों को गंभीर रोगों के उपचार के लिए राज्य व्याधि निधि से 1.50(एक लाख पचास हजार) रूपये तक की आर्थिक सहायता उपलब्ध करायी जाती है। अधिक जानकारी हेतु मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/ मुख्य चिकित्सा अधिकारी के कार्यालय से संपर्क करें।

Tab Calcium —
Review Rpt for 3 mm
SOS/admit

HMG Hospital Haridwar

वरि० चिकित्सा अधीक्षक

OPD Digital Parchi Software Ver 1.1.0

Printed On 08/06/2022 13:48:00

कार्यालय अधिशासी अभियंता
निर्माण खण्ड–2 (ए0डी0बी0)
लोक निर्माण विभाग, अल्मोडा

E-mail-piuadbalm@gmail.com

पत्रांक 142 / 430

दिनांक– 11 / 05 / 2023

सेवा में,

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

विषय :– अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।

संदर्भ :– आपका पत्रांक 527 / 34 व्यक–स्थानान्तरण–सा0 / 2023 दिनांक 20.04.2023।

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के अनुपालन में सादर अवगत कराना है कि पत्र से प्राप्त प्रारूप में इस खण्ड में कार्यरत श्री सन्नी कुमार प्रधान सहायक द्वारा अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु प्रारूप–2 प्रस्तुत किया गया है।

अतः उपरोक्त प्रारूप–2 मूल में मय संलग्नक सहित आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्नः– उपरोक्तानुसार।

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड–2, लो0नि0वि0,अल्मोड़ा

सेवा में,

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

संख्या 39
450
दिनांक 11/05/2023

विषय :अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक के कम में आपको अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रधान सहायक के पद पर निर्माण खण्ड ए0डी0बी0 अल्मोडा में कार्यरत है। आपसे विनम्र निवेदन यह है कि प्रार्थी की माताजी की रीढ की हड्डी संबंधी बीमारी (पी0आई0वी0डी0 रेडियालौजी) का ईलाज पी0जी0आई0 चण्डीगढ़ एवं वर्धमान अस्पताल मुजफ्फरनगर में चल रहा है। चिकित्सकों के अनुसार प्रार्थी की माता जी को ज्यादा चलने फिरने से मना किया गया है। प्रार्थी अपनी माताजी का इकलौता पुत्र है साथ ही नादान परिवार का सम्पूर्ण भार प्रार्थी के ऊपर है, जो कि पूर्णतया मुझ पर ही आश्रित है। समय–समय पर प्रार्थी अपनी माता जी को इलाज के लिए पी0जी0आई0 चण्डीगढ़ तथा मुजफ्फरनगर वर्धमान अस्पताल ले जाना पड़ता है। उक्त के संबंध में आपको विनम्र यह भी अवगत कराना है कि प्रार्थी की वृद्ध माताजी एवं नादान परिवार वर्तमान में अपने निजी आवास रूडकी जिला–हरिद्वार में निवास कर रहे है। प्रार्थी को अपनी माताजी की देख–रेख करने एवं उपचार कराने हेतु अल्मोडा से रूडकी व पी0जी0आई0 चण्डीगढ़ तथा मुजफ्फरनगर वर्धमान अस्पताल आने व जाने हेतु काफी परेशानियों का सामना करना पड रहा है।

अतः आपसे विनम्र अनुरोध/प्रार्थना है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के निहित प्राविधानों के अनुरूप छूट प्रदान कराते हुए एवं प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों व माताजी की बीमारियों को मध्य नजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0 अल्मोडा से निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में कराने की कृपा कीजियेगा:– 1.प्रा0 खण्ड, लो0नि0वि0 हरिद्वार, 2.नि0 खण्ड, लो0नि0वि0 लक्सर, 3 नि0 खण्ड लो0नि0वि0 रूडकी, 4. वि0/यॉ0खण्ड,लो0नि0वि0 ऋषिकेश, 5.रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून 6. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 टिहरी 7. निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 श्रीनगर 8. अस्थाई खण्ड,लो0नि0वि0 कीर्तिनगर 9.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पाबो 10.निर्माण खण्ड,लो0नि0वि0 पौडी में प्रधान सहायक के पद पर स्थानान्तरण करने की कृपा किजिएगा, ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यो के साथ–साथ अपनी माताजी एवं नादान परिवार की देखभाल व माताजी का उपचार सही प्रकार से करा सके।

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

संलग्नः–1. चिकित्सीय प्रमाण पत्रों की छायाप्रति।
2 प्रारूप– 2

प्रार्थी
(सन्नी कुमार)
प्रधान सहायक,
निर्माण खण्ड, ए0डी0बी0,अल्मोडा

क्रमांक: 39/450 (मूल)
P.I.U महोदय Dt: 11/05/2023
मूल रूप में संस्तुति सहित अग्रसारित

Executive Engineer,
Const. Division -2, P.W.D.
ALMORA

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्रम सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूल जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।			टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7		8	9
1	शान्ति लाल रघुवाण	प्रधान सहायक	लोक निर्माण विभाग लोनिवि0 लक्सर	तहसील बड़कोट जनपद उत्तरकाशी	1– प्रान्तीय खण्ड लोनिवि0 हरिद्वार 2–राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोनिवि0 डोईवाला। 3–रा0मा0 खण्ड, देहरादून। 4–नि0ख0, देहरादून। 5–प्रा0ख0, देहरादून। 6–अस्थाई खण्ड लोनिवि0 ऋषिकेश 7–अस्थाई खण्ड लोनिवि0 सहिया। 8–अस्थाई खण्ड लोनिवि0 चकराता। 9–अस्थाई खण्ड लोनिवि0 थत्तूड़। 10–नि0ख0, पन्ना।	धारा के नाम के आगे लगायें 1. धारा 17 (1) (ख) (4) 2. धारा 17 (1) (ख) 3. धारा 17 (1) (ख) 4. धारा 17 (1) (ख) 5. धारा 17 (1) (ख) 6. धारा 17 (1) (ख) 7. धारा 17 (1) (ख)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण महोदय प्रार्थी की पारिवारिक समस्याओं को ध्यान में रखते हुए एवं उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के बिन्दु सं0 (1) (ख) (4) के अन्तर्गत यदि पति/पत्नि दोनों राजकीय सेवा में हों तो यथासम्भव एक ही जनपद में स्थानान्तरण किया जा सकेगा एवं स्थान परिवर्तन करने की दशा में मेरा स्थानान्तरण नि0ख0 लोनिवि0 लक्सर से प्रान्तीय खण्ड लोनिवि0 हरिद्वार/राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोनिवि0 डोईवाला, करने की कृपा करें।		महोदय प्रार्थी की पारिवारिक समस्याओं को ध्यान में रखते हुए एवं उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के बिन्दु सं0 (1) (ख) (4) के अन्तर्गत यदि पति/पत्नि दोनों राजकीय सेवा में हों तो यथासम्भव एक ही जनपद में स्थानान्तरण किया जा सकेगा एवं स्थान परिवर्तन करने की दशा में मेरा स्थानान्तरण नि0ख0 लोनिवि0 लक्सर से प्रान्तीय खण्ड, लोनिवि0, हरिद्वार/राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोनिवि0 डोईवाला। करने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– शान्ति लाल रघुवाण
पदनामः– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नामः–(इं0 आर0के0टम्टा)
पदनामः–Executive Engineer
Const. Divi., P W.D
Lakser

CamScanner

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि महिला मुख्य आरक्षी 139 शशि मणिवाल पत्नी श्री शान्ति लाल, 40वीं वाहिनी पीएसी हरिद्वार के महिला दल में नियुक्त है तथा वर्तमान में क्वाटर नं0 02, टाईप द्वितीय, 40वीं वाहिनी पीएसी, हरिद्वार में निवासरत् है। उक्त प्रमाण पत्र इनको इनके पति के स्थानान्तरण के सम्बन्ध में निर्गत किया जा रहा है, जोकि 06 माह तक मान्य होगा।

पत्रांकः–व–01/2023
दिनांकः मई 2023

सेनानायक
40वीं वाहिनी पीएसी
हरिद्वार।

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम मे	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	कैलाश आर्या	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 कपकोट	बागेश्वर तहसील–बागेश्वर	निर्माण खण्ड, कपकोट	धारा के नाम के आगे ✓ लगायें ☐ 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)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण 1– प्रार्थी की पत्नी के राजकीय सेवा मे तैनात होने का प्रमाण पत्र। 2– प्रार्थी का स्वास्थ खराब रहने सम्बन्धी प्रमाण पत्र।	स्थानान्तरण की धारा 17 1(ख) (चार) उत्तराखण्ड सरकार की सेवा मे कार्यरत पति पत्नी द्वारा सामान्य श्रेणी के स्थल/क्षेत्र मे तैनाती हेतु अनुरोध। प्रार्थी दुर्गम में रहने का इच्छुक है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– कैलाश आर्या

पदनाम– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– इं0 [illegible] सी0 उपाध्याय

पदनाम– [illegible]

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
कपकोट (बागेश्वर)

मण्डलीय चिकित्सा परिषद–नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि, श्री कैलाश आर्य उम्र 46 वर्ष कार्यालय–अधिशासी अभियन्ता, प्रन्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग अल्मोडा हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहें हैं, अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनाकं 05.07.2022.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 दिनांक 20.11.2021 से 14.03.2022 तक 115 दिन जो कृष्णा अस्पताल हल्द्वानी से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।

परिक्षणोपरान्त इन्हें KHCLO T2DM | SpHTN | CMP & HFrEF (LVEF - 41%), He needs ..... पाया गया। वर्तमान में स्वस्थ्य पाया गया। इन्हें नियमित फालोअप की सलाळ दी जाती हैं। regular follow up from cardiologist.

ह0 (कैलाश आर्य)
ह0 प्रमाणित: सी0एम0ओ0

मुख्य चिकित्साधिकारी
नैनीताल

PRESIDENT
MEDICAL BOARD
NAINITAL

सदस्य
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

सदस्य
MEMBER
ON MEDICAL BOARD
NAINITAL

कार्यालय–मुख्य चिकित्साअधिकारी, नैनीताल।

पत्रांकः– एम–5 / 2021–22 दिनांक जुलाई 05,2022

प्रतिलिपि– अधिशासी अभियन्ता, प्रन्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग अल्मोडा को उनके पत्र दिनांक 10.05.2022 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

Self Attested

Kailash Arya.
C.A.
E.D.P.W.D. Pithoragarh

मुख्य चिकित्साधिकारी,
नैनीताल।

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती नीमा आर्या पत्नी श्री कैलाश आर्या राजकीय प्राथमिक विद्यालय बसेत तहसील बागेश्वर जिला बागेश्वर में कार्यरत है।

मैं इनके उज्जवल भविष्य की कामना करता/करती हूँ।

09.05.23
उप शिक्षा अधिकारी
प्रा० शिक्षा–बागेश्वर

Self Attested

Kailash Arya
C.A.
ED. P.W.D. Kafalkot

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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 सिद्दा ध्यानी	प्रधान सहायक	अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, ऋषिकेश	पौड़ी	यथावत।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	मैं एक विधवा महिला हूँ तथा मेरे परिवार में मेरी दो पुत्रियाँ है, जो कि वर्तमान में उच्च शिक्षा में अध्ययनरत है। मेरे अतिरिक्त मेरी पुत्रियों की देखभाल हेतु कोई अन्य सदस्य परिवार में नहीं है। यदि मेरा इस खण्डें से अन्यत्र स्थानान्तरण होता है तो मेरी पुत्रियों की भली–भाँति देखभाल नहीं हो पायेगी।
						☐ 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)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

(सिद्दा ध्यानी)
प्रधान सहायक
अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0
ऋषिकेश

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

(सं0 परिन्द्र कुमार)
अधिशासी अभियन्ता
अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0
ऋषिकेश

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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 सिद्धा ध्यानी	प्रधान सहायक	अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, ऋषिकेश	पौड़ी	यथावत।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	मैं एक विधवा महिला हूँ तथा मेरे परिवार में मेरी दो पुत्रियाँ है, जो कि वर्तमान में उच्च शिक्षा में अध्ययनरत है। मेरे अतिरिक्त मेरी पुत्रियों की देखभाल हेतु कोई अन्य सदस्य परिवार में नहीं है। यदि मेरा इस खण्डें से अन्यत्र स्थानान्तरण होता है तो मेरी पुत्रियों की भली–भाँति देखभाल नहीं हो पायेगी।
						☐ 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)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

(सिद्धा ध्यानी)
प्रधान सहायक
अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0
ऋषिकेश

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

(सं0 भारत कुमार)
अधिशासी अभियन्ता
अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0
ऋषिकेश

CamScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्रम सं0	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 संजय सिंह अधिकारी	प्रधान सहायक	नि0ख0, (ए0डी0बी0), लो0नि0वि0, रूद्रपुर	अल्मोड़ा	1	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा	☑ धारा 17(1) (ख) (पांच)	मेडिकल सर्टिफिकेट	महोदय मेरी विभाग में प्रथम नियुक्ति की तिथि 10–12–2008 है, तथा मेरे द्वारा प्रथम नियुक्ति से दिनांक 25–08–2022 तक की सम्पूर्ण सेवा (13 वर्ष 8 माह) दुर्गम क्षेत्र में की गयी है। महोदय मेरी माता जी को डिप्रेशन की बीमारी हैं, वर्तमान में उनका उपचार डा0 सतीश कुमार, साइकॉट्रिस्ट एम्स नई दिल्ली से चल रहा है, जिस हेतु मेरा उनकी देख–रेख के लिये अपने घर अल्मोड़ा जहां मेरी माता जी निवासरत हैं, मे रहना अत्यन्त आवश्यक है। महोदय वर्तमान में नि0ख0, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा में प्रधान सहायक का 01नं0 पद रिक्त चल रहा है, जिस पर प्रार्थी अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण का इच्छुक है। अतः विनम्र अनुरोध करना है, कि मेरी पारिवारिक परिस्थिति को देखते हुए मेरा स्थानान्तरण अनुरोध के आधार पर नि0ख0, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा में प्रधान सहायक के रिक्त पद पर करने की कृपा करें।
					2	नि0ख0, (ए0डी0बी0), लो0नि0वि0, अल्मोड़ा			
					3	प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा			

हस्ताक्षर (कार्मिक 07/05/2023

नाम – संजय सिंह अधिकारी

पदनाम – प्रधान सहायक

(इं. अशोक कुमार)
अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड ए0डी0बी0
लो0नि0वि0, रूद्रपुर (उ0सं0नगर)

DR. SATISH KUMAR

Consultant Neuro Psychiatrist
M.B.B.S. MD Psychiatry (AIIMS Delhi)
Research Officer (NDDTC, AIIMS)
Reg. : DMC-88041

SKILLS & EXPERTISE

- CHRONIC HEADACHE
- DEPRESSION
- SCHIZOPHRENIA
- ANXIETY DISORDERS
- STRESS RELATED ISSUES
  - Adjustment Disorder
  - Relationship Problem
- SEXUAL PROBLEMS
  - Premature Ejaculation
  - Erectile Dysfunction
  - Loss of Libido, Dhat Syndrome
- SLEEP RELATED PROBLEMS :
  - Insomnia, Hypersomnia
- PRE-PREGNANCY RELATED BEAVIORAL ISSUES
- SUBSTANCE ABUSE & ADDICTION
- BEHAVIORAL PROBLEM IN CHILDREN & ADOLESCENTS :
  - ADHD
  - Nocturnal Enuresis
  - Dyslexia
  - Autism
- PSYCHOSOMATIC PROBLEMS :
  - Chronic Unspecified Bodily Pain
  - Chronic Hiccups, Chronic Belching
- OLD AGE BEHAVIORAL ISSUE :
  - Dementia (Forgetfulness)
- NEURO PSYCHIATRIC ISSUES :
  - Epilepsy with Behavioral Issues
  - Post Head Injury Behavioral Sequelae
  - Post Central Stroke Behavioral Sequelae

Name..... Age/Sex..... Date.....

Address.....

To whomsoever it may concern

This is to certify that Smt. Geeta Devi w/o Sri Kishan Singh, R/o Mall Dugal. Kuda, Almora, Uttarkhand - 263601 is diagnosed as a case of F29 (ICD-10).

She is under treatment & regular follow-up since 08/10/2020. She ~~was~~ required regular treatment & proper care.

Dr Satish
20/07/22

Self Attested

Suryay Singh Rawat
Head Assistant
ADIS Rudrapur

Dr. SATISH KUMAR
Consultant - Psychiatrist
M.B.B.S., M.D Psychiatry (AIIMS)
Reg DMC - 88041

Address
- C-38, Lajpat Nagar-1, Near Lajpat Nagar Metro Station, Delhi-110024 +91-9711174678
- Shop No. G-6, East Platinum Tower (Near Stellar Green Appt.), Som Bazar Road, Sec-44, Noida +91-9821313394
- Crown Interiorz Mall, Faridabad +91-9711174678

Whatsapp for Appointment Only : 9711174678

Scanned by TapScanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप – 02

क्रमांक	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसार अनुरोध किया गया है (साक्ष्यों सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री लक्ष्मण सिंह (41001347)	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, भटवाड़ी।	उत्तरकाशी/ बुण्डा	1–प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 भटवाड़ी। 2–निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 भिलंगना। 3–प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 उत्तरकाशी। 4–अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0 ऋषिकेश। 5–राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, देहरादून। 6–विद्युत/यांत्रिक खण्ड, देहरादून। 7–प्रान्तीय खण्ड, हरिद्वार 8–विद्युत/यांत्रिक खण्ड, ऋषिकेश 9–निर्माण खण्ड, देहरादून। 10–राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, टोंईवाला	पारा के नाम के आगे ✓ लगावें स्थानान्तरण एक्ट उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 (उत्तराखण्ड अधिनियम संख्या–1 वर्ष 2018) की परिभाषाए–3 (ज)– " वरिष्ठ कार्मिक " से प्रत्येक वर्ष की आगामी तिथि 31 मई को जहां सेवानिवृत्त की आयु 60 वर्ष वहां 55 वर्ष तथा जहां सेवानिवृत्ति की आयु 05 वर्ष वहां 60 वर्ष की आयु अथवा उससे अधिक आयु पूर्ण करने वाले कार्मिक अभिप्रेत है।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण वेतन रसीद की छायाप्रति।	महोदय निवेदन है कि मेरी उम्र वर्तमान में 59 वर्ष हो चुकी है दिनांक 31 मई 2024 को मैं अपनी अधिवर्षता आयु पूर्ण कर रहा हूँ, जिसके फलस्वरूप मुझे दिनांक 31.05.2024 को सेवानिवृत्त होना है, उक्त अधिनियम की परिभाषाए–3 (ज) के अनुसार मुझे वरिष्ठ कार्मिक होने पर स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा करें। यदि सम्भव न हो तो दिये गये विकल्पों पर ही स्थानान्तरण किया जाय।

04-05-2023

नाम – श्री लक्ष्मण सिंह पयाल
पदनाम प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 उत्तरकाशी

6/5/23

हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष
नाम – इं0 अनूप कुमार उनियाल
पदनाम – अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 उत्तरकाशी

Scanned with CamScanner

सेवा में,

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

द्वारा :- **उचित माध्यम।**

विषय:- स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत वर्ष 2023 खण्डीय संवर्ग के प्रधान सहायक के दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण एक्ट 2017 में निहित प्राविधान परिभाषाएं-3 (ज)-" वरिष्ठ कार्मिक " होने पर स्थानान्तरण मे छूट के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ:- आपका पत्र संख्या-508/34 व्यक-स्थाना0-सा0/2023 दिनांक 15.04.2023।

महोदय,

उपरोक्त विषयक सन्दर्भित पत्र के अनुपालन मे अवगत कराना है कि वर्तमान मे प्रार्थी प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 भटवाड़ी में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत है, **महोदय वर्तमान में मेरी उम्र 59 वर्ष है तथा दिनांक 31.05.2024 को मैं अपनी अधिवर्षता आयु पूर्ण कर लूंगा। इस प्रकार विभाग में मेरी सेवा मात्र 01 वर्ष ही रह गयी है। महोदय** आपके पत्र संख्या-508/34 व्यक-स्थाना0-सा0/2023 दिनांक 15.04.2023 के द्वारा जारी दुर्गम से सुगम की सूची के क्रमांक-5 पर मेरा नाम अंकित है, महोदय जबकि **उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 (उत्तराखण्ड अधिनियम संख्या-1 वर्ष 2018) की परिभाषाएं-3 (ज)-" वरिष्ठ कार्मिक " से प्रत्येक वर्ष की आधार तिथि 31 मई को जहां सेवानिवृत्त की आयु 60 वर्ष वहां 55 वर्ष तथा जहां सेवानिवृत्ति की आयु 65 वर्ष वहां 60 वर्ष की आयु अथवा उससे अधिक आयु पूर्ण करने वाले कार्मिक अभिप्रेत है।** उक्त प्राविधान के अनुसार प्रार्थी को स्थानान्तरण एक्ट 2017 के अन्तर्गत स्थानान्तरण मे छूट प्रदान है।

अतः आपसे विनम्र अनुरोध है कि स्थानान्तरण 2017 में उक्त निहित प्राविधान के अन्तर्गत मुझे स्थानान्तरण एक्ट 2017 में छूट प्रदान करने की कृपा करें। जिस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

" आदर सहित "

भवदीय

09-05-2023

(लक्ष्मण सिंह पयाल)
प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,
भटवाड़ी।

अग्रिम प्रतिलिपि:- श्रीमान प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून को सूचनार्थ एवं उक्त अनुरोध के साथ प्रेषित।

प्रतिलिपि:- अधीक्षण अभियन्ता, छठा वृत्त, लो0नि0वि0, उत्तरकाशी को उक्त अनुरोध के साथ प्रेषित कि कृपया अपने स्तर से प्रमुख अभियन्ता महोदय को संस्तुति करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:- अधिशासी अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, भटवाड़ी को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

9-5-2023

(लक्ष्मण सिंह पयाल)
प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0,
भटवाड़ी।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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	रश्मि गुप्ता	प्रधान सहायक	रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून।	सहारनपुर	1. प्रान्तीय खण्ड, हरिद्वार। 2. रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून। 3. वि0/यॉ0 खण्ड, देहरादून। 4.निर्माण खण्ड, रूड़की।	धारा 13 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार	विधवा कार्मिक होने के कारण स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 13 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार मेरा स्थानान्तरण आपके कार्यालय ज्ञाप संख्या–415/32 व्यग/(प्र0सहा0)–अधि0–उ0/22 दिनांक 08.07.2022 द्वारा निर्माण खण्ड रूड़की से रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है।

28-4-23

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम–रश्मि गुप्ता
पदनाम–प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम–प्रवीण कुमार
पदनाम–अधिशासी अभियन्ता

Executive Engineer
Sadar Highway Division PWD
Dehradun

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 कनिष्ट सहायक के पद पर दिनांक 07.05.2007 को अस्थाई खण्ड, ऋषिकेश में हुई थी। मेरा एक पुत्र है, जिसकी आयु 18 वर्ष से कम है। मैं एक विधवा कार्मिक हूँ, तथा 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 हैं, जिस कारण मैं अभी दुर्गम क्षेत्र में जाने में असमर्थ हूँ। मेरा पुत्र 12वीं कक्षा में पढ़ रहा हैं। स्थानान्तरण अधिनियम की धारा 13 के बिन्दु संख्या (6) के अनुसार भी विधवा कर्मचारी को ऐच्छिक स्थान पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन करने का पात्र माना गया है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण मेरे अनुरोध पत्र के आधार पर निजी हित में आपके कार्यालय ज्ञाप संख्या–415/32 व्यग/(प्र0सहा0)–अधि0–उ0/22 दिनांक 08.07.2022 द्वारा निर्माण खण्ड रूड़की से रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, देहरादून में हुआ था। स्थानान्तरण हुये अभी 1 वर्ष से भी कम समय हुआ है।

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मुझे दुर्गम क्षेत्र की तैनाती से अभी मुक्त रखने एवं मेरा समायोजन वर्तमान खण्ड में ही करने की कृपा करें, मैं सदैव आपकी आभारी रहूँगी।

प्रार्थिनी

(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक
रा0मा0खण्ड, लो0नि0वि0
देहरादून।

अग्रिम प्रतिलिपि:— 1.प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून, को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मेरा समायोजन वर्तमान खण्ड में ही करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:— निम्नलिखित को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मेरा समायोजन वर्तमान खण्ड में ही करने की कृपा करें।

1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो0नि0वि0, देहरादून।
2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, (ग0क्षे0), लो0नि0वि0, देहरादून।
3. जिला अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो0नि0वि0, देहरादून।

28-4-23

(रश्मि गुप्ता)
प्रधान सहायक
रा0मा0खण्ड, लो0नि0वि0
देहरादून।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैकल्पिक 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।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	शंकर सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण	अल्मोड़ा/भिक्यासैंन	1. निर्माण खण्ड हल्द्वानी। 2. प्रान्तीय खण्ड रूद्रपुर। 3. निर्माण खण्ड काशीपुर। 4. अस्थाई खण्ड भवाली। 5. निर्माण खण्ड नैनीताल। 6. प्रान्तीय खण्ड नैनीताल। 7. निर्माण खण्ड कपकोट। 8. निर्माण खण्ड अल्मोड़ा। 9. प्रान्तीय खण्ड अल्मोड़ा। 10. प्रान्तीय खण्ड बागेश्वर।	✓धारा 17 (1) (ख) (छ:)-	पत्र संलग्न।	महोदय प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अधिकत्तर खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैंण 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।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– शंकर सिंह

पदनामः– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नामः–

पदनामः–

इ0 सुनील कुमार

अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड,
लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा:– उचित माध्यम।

विषय:– स्थानान्तरण करने के सम्बंध में।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि आपके कार्यालय आदेश संख्या 760/17 व्यग–अधि0–अ0/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद पर निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण मे तैनाती की गई है। **महोदय प्रार्थी की लगभग 12 वर्ष से अधिक की सेवा हो गई है जो की पूर्ण सेवा दुर्गम की है, पदोन्नति पर प्रार्थी सुगम का पात्र था लेकिन सुगम में प्रधान सहायक के पद रिक्त न होने के कारण प्रार्थी की तैनाती पुनः दुर्गम क्षेत्र में की जाती है।** महोदय प्रार्थी की वृद्ध माता जी का स्वास्थ्य अधिकत्तर खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माता जी को स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैंण से हल्द्वानी ले जाना पड़ता है जो कि गैरसैंण से लगभग 200 किमी0 दूरी पर है। महोदय प्रार्थी द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के विन्दु संख्या 10 ख के अनुसार 10 वर्ष से अधिक की सेवा दुर्गम क्षेत्र में कर ली गई है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को देखते हुए **वर्तमान स्थानान्तरण सत्र में अंकित प्रधान सहायक के सुगम/दुर्गम क्षेत्र में रिक्त/संभावित रिक्त पद प्रा0ख0 रूद्रपुर, निर्माण खण्ड काशीपुर, प्रा0ख0 अल्मोड़ा, निर्माण खण्ड अल्मोड़ा व निर्माण खण्ड कपकोट में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।** ताकि प्रार्थी अपनी बिमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ–साथ राजकीय कार्यो/ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रार्थी

(शंकर सिंह)
प्रधान सहायक
नि0ख0 लो0नि0वि0,
गैरसैंण (चमोली)

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय,
मूल मे संस्तुति सहित
प्रस्तुत।

20/4/23

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसैंण (चमोली)

SHUBHANU
EYE HOSPITAL

Dr Shubha Raguram (Pangtey)
Oculoplasty, Orbit, Ocular Oncology Surgeon
UK - 7980

Dr Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
UK - 7984

PATIENT SAFETY & QUALITY OF CARE
NABH
CERTIFIED

Mrs. PREMA DEVI 70 yrs Gender : FEMALE CR.No. SEH5084
P.W.D COLONY, BAGESHWAR, UTTRAKHAND Contact No.: 7830343321 Visit No. 1 / 09.02.23

Systemic Problem :
Allergy : NONE KNOWN .
Ocular History :H/O 2 MONTH LOSS OF VISION AND RE RAPD

Visual Acuity :	Unaided-RE	WOG-RE	WPH-RE	Unaided-LE	WOG-LE	WPH-LE	NCT-RE	NCT-LE
Distance	PL+			6/24 P		6/24	11	15
Near								

Diagnosis :

- RETINAL VASCULAR OCLUSION - RE
- PSEUDOPHAKIA - RE

ADVANCED
- GLAUCOMA - ADVANCED - RE

NORMAL
- FUNDUS - NORMAL - LE

NUCLEAR SCLEROSIS (NS III)
- CATARACT - NUCLEAR SCLEROSIS (NS III) - LE

Advice :
1 ;RIGHT EYE - GUARDED VISUAL PROGNOSIS EXPLAINED TO PT -
2 ;LEFT EYE NEEDS GONIOSCOPY -

Investigation advised :
1 ;OCT MACULA-RIGHT EYE
2 ;GONIOSCOPY

बाद पुनःदिखाऐ या बीच में यदि आँख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: SANJEEV KUMAR

Dr. Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
Reg.No. :UK-7984
09/02/23 12:22 pm

SHUBHANU
EYE HOSPITAL

Dr Shubha Raguram (Pangtey)
Oculoplasty, Orbit, Ocular Oncology Surgeon
UK - 7980

Dr Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
UK - 7984

PATIENT SAFETY & QUALITY OF CARE
NABH
CERTIFIED

Mrs. PREMA DEVI 70 yrs Gender : FEMALE CR.No. SEH5084
P.W.D COLONY, BAGESHWAR, UTTRAKHAND Contact No.: 7830343321 Visit No. 2 / 10.02.23

Systemic Problem :
Allergy : NONE KNOWN .
Ocular History :H/O 2 MONTH LOSS OF VISION AND RE RAPD

Visual Acuity :	Unaided-RE	WOG-RE	WPH-RE	Unaided-LE	WOG-LE	WPH-LE	NCT-RE	NCT-LE
Distance		PL+			6/18		13	12
Near								

Diagnosis :

- RETINAL VASCULAR OCLUSION - RE
- PSEUDOPHAKIA - RE

ADVANCED
- GLAUCOMA - ADVANCED - RE

NORMAL
- FUNDUS - NORMAL - LE

NUCLEAR SCLEROSIS (NS III)
- CATARACT - NUCLEAR SCLEROSIS (NS III) - LE

Medicine prescribed :

Medicine Name / Instructions / Eye / Duration

1 : **AUGMENTIN 625 MG**
2 times a day 3 DAY/S

2 : **SERRATID D**
1 Capsule daily 3 DAY/S

3 : **FLOPM E/D (fluorometholone ophthalmic suspension 0.1%)**
4 times a day RE 1 WEEK/S

4 : **EASY FRESH E/D (SODIUM HYALURONATE 0.1%)**
3 times a day RE 1 WEEK/S

Advice :
1 : RIGHT EYE - GUARDED VISUAL PROGNOSIS EXPLAINED TO PT - RE
2 : LEFT EYE NEEDS GONIOSCOPY - LE
3 : COLD COMPRESES THREE TIMES / DAY -

Revisit after : 2 Week 24.02.23
2 सप्ताह बाद पुनःदिखाऐ या बीच में यदि आँख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: SANJEEV KUMAR

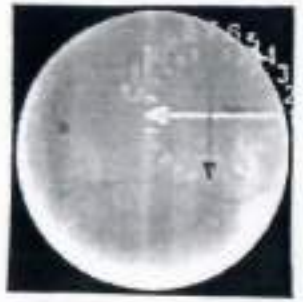
Dr. Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
Reg.No. :UK-7984
10/02/23 10:55 am

TOPCON Radial Report

ID: SEH5084

Name: DEVI PREMA

OD(R)

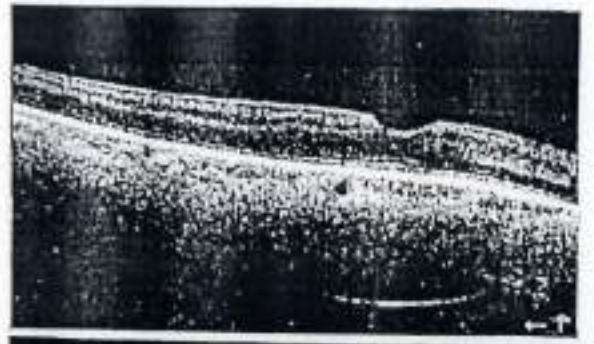


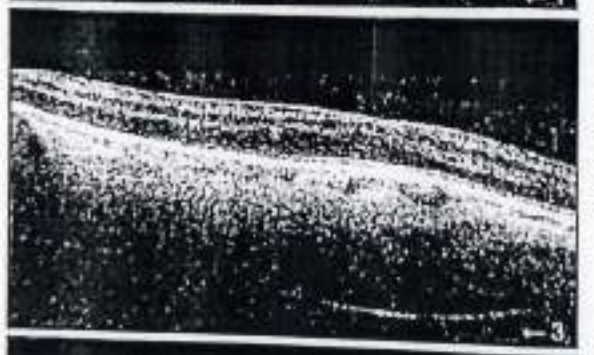
Retinal thickness map ILM-OS RPE Red-free

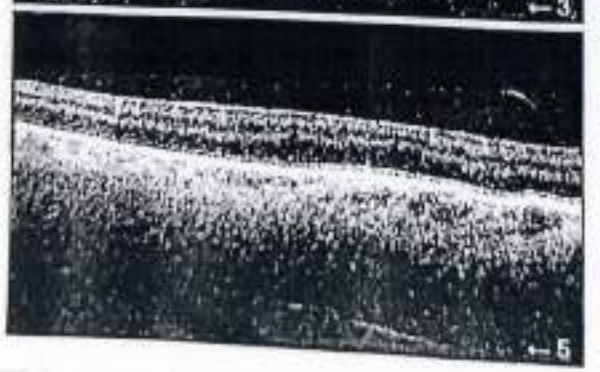
Retinal thickness ILM-OS RPE(μm)

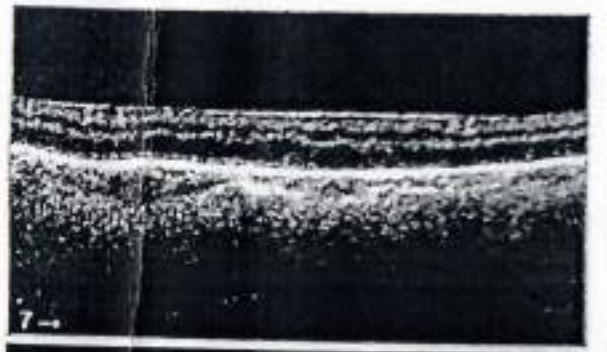
262.5

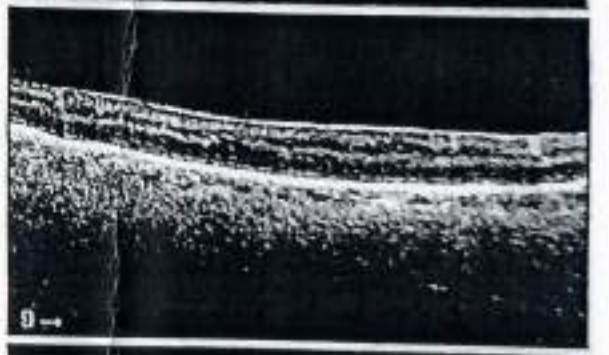
Comments

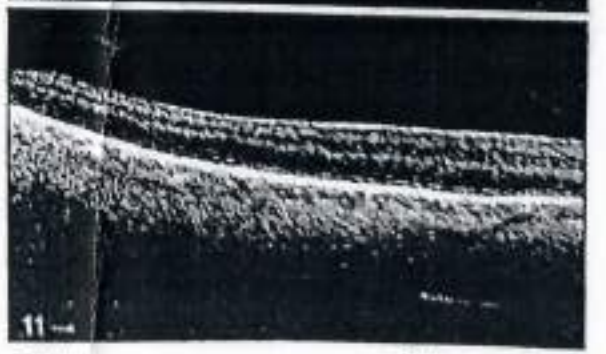












Signature

Date

localhost:8080/IMAGEnet/Print

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा 17(ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री विनोद चन्द्र तिवारी	प्रधान सहायक	पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड, लो0नि0वि0, द्वाराहाट	बागेश्वर / गरुड़	1- प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, बागेश्वर 2. निर्माण / प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा		कार्मिक द्वारा दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण हेतु अनुरोध किया गया है।

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

18/5/23

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम – दीप चन्द्र जोशी

पदनाम – प्र0 अधिशासी अभियन्ता

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड,
दूनागिरी रोड, द्वाराहाट (अल्मोडा)

दूरभाष नं0:– 05966-297444 Email Id :- eepmgsydwarahat@rediffmail.com

पत्रांक:–421/UAC /पी0एम0जी0एस0वाई0/2023 दिनांक:– 19/05/2023

सेवा में,

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

विषय :– **स्थानान्तरण अधिनियम के अन्तर्गत विकल्प उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

उपरोक्त विषयक इस खण्ड में कार्यरत श्री विनोद चन्द्र तिवारी, प्रधान सहायक का वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम के तहत अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम हेतु अनुरोध पत्र संलग्न कर आपको प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न :– उपरोक्तानुसार प्रारूप 2

भवदीय,

19/5/23

अधिशासी अभियन्ता,
पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड,
द्वाराहाट (अल्मोडा)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिकता क्रम में	एक्ट की धारा 17(ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री कैलाश पाल	प्रधान सहायक	पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड, लो0नि0वि0, द्वाराहाट	बरेली/बरेली	1– प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, लैंसडौन	–	कार्मिक द्वारा पारिवारिक परेशानियों के कारण दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण हेतु अनुरोध किया गया है।

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

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम – आर0एल0 साह
पदनाम – प्र0 अधिशासी अभियन्ता
1-05-23
पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड
लोक निर्माण विभाग
द्वाराहाट (अल्मोड़ा)

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता,
पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड,
दूनागिरी रोड, द्वाराहाट (अल्मोडा)

दूरभाष नं0:– 05966-297444 Email Id :- eepmgsydwarahat@rediffmail.com

पत्रांक:– 391/ 25० /पी0एम0जी0एस0वाई0/2023 दिनांक:– 11-05-2023

सेवा में,

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

विषय :– **स्थानान्तरण अधिनियम के अन्तर्गत विकल्प उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।**

महोदय,

उपरोक्त विषयक इस खण्ड में कार्यरत श्री कैलाश पाल, प्रधान सहायक का वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम के तहत अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम हेतु अनुरोध पत्र संलग्न कर आपको प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न :– उपरोक्तानुसार प्रारूप 2

भवदीय,

11-05-23
अधिशासी अभियन्ता,
पी0एम0जी0एस0वाई0 खण्ड,
द्वाराहाट (अल्मोडा)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0 सं0	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	नरेन्द्र कुमार,	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, गैरसैंण	हरिद्वार	1. निर्माण खण्ड, चकराता। 2. निर्माण खण्ड, कालसी। 3. निर्माण खण्ड, सहिया।। 4. निर्माण खण्ड, चम्बा। 5. निर्माण खण्ड, श्रीनगर। 6. प्रान्तीय खण्ड, नई टिहरी।		

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम–नरेन्द्र कुमार
पदनाम–प्रधान सहायक

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 कनिष्ट सहायक के पद पर दिनांक 28.03.2006 कार्यालय मुख्य अभियन्ता स्तर–1, देहरादून में हुई थी। महोदय अवगत कराना है कि प्रार्थी की धर्मपत्नी का स्वास्थ्य अधिकांशत खराब रहता है। प्रार्थी एक छोटा बालक है जो कक्षा 3 में अध्यनरत है। प्रार्थी का स्थानान्तरण काफी दूर हो जाने के कारण प्रार्थी अपने परिवार की देखभाल सही रूप से नही कर पाता है। साथ ही प्रार्थी का स्वास्थ्य भी अधिकांश खराब रहता है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि पूर्व में मेरा स्थानान्तरण आपके कार्यालय ज्ञाप संख्या–751/18 व्यग–अधि0–उ0/2022 दिनांक 20.10.2022 द्वारा निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 रूड़की से निर्माण खण्ड, गैरसैंड में हुआ था। प्रार्थी के घर से गैरसैंण की दूरी अत्याधिक दूर है। प्रार्थी अपने घर से 6:00 बजे सुबह चलने के उपरान्त भी लगभग रात के 8:00 बजे रात्रि में गैरसैंण पहुँचता है। चूँकि प्रार्थिनी की पत्नी व पुत्र रूड़की में रहते है। यदि अचानक उनका स्वास्थ्य खराब होता है तो प्रार्थी वहाँ से आने में असमर्थ हो जाता है।

अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मेरी तैनाती मेरे दिये गये ऐच्छिक स्थानों के आधार पर ही किसी भी खण्ड में करने की कृपा करें, ताकि मै अपनी माताजी, अपनी धर्मपत्नी व पुत्र का सही रूप से देखभाल कर सकूँ, इस हेतु प्रार्थी व प्रार्थी का पूरा परिवार आपका आजीवन आभारी रहेगा।

प्रार्थी

(नरेन्द्र कुमार)
प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसेण।

अग्रिम प्रतिलिपि:–1.प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, व्यवस्थापन "ग" वर्ग, उत्तराखण्ड, लो0नि0वि0 देहरादून, को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी तैनाती मेरे दिये गये ऐच्छिक स्थानों के आधार पर किसी भी खण्ड में ही करने की कृपा करें।

प्रतिलिपि:– **निम्नलिखित को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरी उपरोक्त परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये मानवता के आधार पर मेरी तैनाती मेरे दिये गये ऐच्छिक स्थानों के आधार पर किसी भी खण्ड में ही करने की कृपा करें।**

1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो0नि0वि0, देहरादून।
2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, (ग0क्षे0), लो0नि0वि0, देहरादून।
3. जिला अध्यक्ष/महामन्त्री मिनिस्ट्रीयल एसोसिएशन, लो0नि0वि0, देहरादून।

(नरेन्द्र कुमार)
प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसेण।

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप–2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम,	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा 17 ख के अनुसार अनुरोध का आधार पर (साक्ष्यो सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	विजयपालसिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 बैजरो	पौड़ी गढ़वाल/धुमाकोट	1– रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून	धारा 17(1)ख (6)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय विभाग मे मेरी नियुक्ति 19.11.2008 से रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 धुमाकोट मे हुई थी, जो दुर्गम क्षेत्र के अन्तर्गत है, दिनांक 17.06.2018 तक कार्यरत रहा इसके पश्चात दिनांक 18.06.2018 से निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 बैजरो तथा वर्तमान तक कार्यरत हूँ, निर्माण खण्ड बैजरो भी दुर्गम क्षेत्रान्तर्गत आता है। इस प्रकार मेरी दुर्गम सेवा अवधि लगभग 15 वर्ष की पूर्ण हो चुकी है। तथा एक्ट के अन्तर्गत दुर्गम से सुगम हेतु कार्मिक पात्रता सूची मे नही, यदि वरीयता के आधार पर मेरे द्वारा दिये गये विकल्पो मे क्रमांक 1 से 5 तक दिये गये सुगम खण्डो मे स्थानान्तरण हेतु कार्मिक पात्र नही हो तो क्रमांक 6 पर अंकित रा0मा0 खण्ड धुमाकोट दुर्गम खण्ड मे स्थानान्तरण एक्ट की धारा क्रमांक 17(1) ख (6) के अन्तर्गत मेरा स्थानान्तरण करने की कृपा कीजिएगा।
					2– निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 देहरादून।			
					3– रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 डोईवाला।			
					4– निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 काशीपुर			
					5– निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रामनगर			
					6– रा0मा0 खण्ड लो0नि0वि0 धुमाकोट।			
					7– निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 दुगड्डा			
					8– अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 ऋषिकेश			
					9– प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 हरिद्वार			
					10–निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रूड़की			

हस्ताक्षर (कार्मिक)

विजयपालसिंह
प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
बैजरो।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

11/5/2023

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 बैजरो।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0स0	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।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	शंकर सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण	अल्मोड़ा / भिक्यासैंन	1. निर्माण खण्ड हल्द्वानी। 2. प्रान्तीय खण्ड रूद्रपुर। 3. निर्माण खण्ड काशीपुर। 4. अस्थाई खण्ड भवाली। 5. निर्माण खण्ड नैनीताल। 6. प्रान्तीय खण्ड नैनीताल। 7. निर्माण खण्ड कपकोट। 8. निर्माण खण्ड अल्मोड़ा। 9. प्रान्तीय खण्ड अल्मोड़ा। 10. प्रान्तीय खण्ड बागेश्वर।	✓ धारा 17 (1) (ख) (छः)	पत्र संलग्न।	महोदय प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैंण 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 कार्यो के साथ–साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– शंकर सिंह

पदनामः– प्रधान सहायक

नामः–

पदनामः–

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

इं0 सुनील कुमार

अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण।

सेवा में,

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

द्वारा:— उचित माध्यम।

विषय:— स्थानान्तरण करने के सम्बंध में।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि आपके कार्यालय आदेश संख्या 760/17 व्यग–अधि0–अ0/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद पर निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण में तैनाती की गई है। **महोदय प्रार्थी की लगभग 12 वर्ष से अधिक की सेवा हो गई है जो की पूर्ण सेवा दुर्गम की है, पदोन्नति पर प्रार्थी सुगम का पात्र था लेकिन सुगम में प्रधान सहायक के पद रिक्त न होने के कारण प्रार्थी की तैनाती पुनः दुर्गम क्षेत्र में की जाती है।** महोदय प्रार्थी की वृद्ध माता जी का स्वास्थ्य अधिकतार खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माता जी को स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैंण से हल्द्वानी ले जाना पड़ता है जो कि गैरसैंण से लगभग 200 किमी0 दूरी पर है। महोदय प्रार्थी द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के विन्दु संख्या 10 ख के अनुसार 10 वर्ष से अधिक की सेवा दुर्गम क्षेत्र में कर ली गई है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को देखते हुए **वर्तमान स्थानान्तरण सत्र में अंकित प्रधान सहायक के सुगम/दुर्गम क्षेत्र में रिक्त/संभावित रिक्त पद प्रा0ख0 रूद्रपुर, निर्माण खण्ड काशीपुर, प्रा0ख0 अल्मोड़ा, निर्माण खण्ड अल्मोड़ा व निर्माण खण्ड कपकोट में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।** ताकि प्रार्थी अपनी बिमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ–साथ राजकीय कार्यो/ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रार्थी

(शंकर सिंह)
प्रधान सहायक
नि0ख0 लो0नि0वि0,
गैरसैंण (चमोली)

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय,
मूल में संस्तुति सहित
प्रस्तावित।

20/4/23

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसैंण (चमोली)

SHUBHANU
EYE HOSPITAL

Dr Shubha Raguram (Pangtey)
Oculoplasty, Orbit, Ocular Oncology Surgeon
UK - 7980

Dr Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
UK - 7984

PATIENT SAFETY & QUALITY OF CARE
NABH
CERTIFIED

Mrs. PREMA DEVI 70 yrs Gender : FEMALE CR.No. SEH5084
P.W.D COLONY. BAGESHWAR, UTTRAKHAND Contact No.: 7830343321 Visit No. 1 / 09.02.23

Systemic Problem :
Allergy : NONE KNOWN .
Ocular History :H/O 2 MONTH LOSS OF VISION AND RE RAPD

Visual Acuity :	Unaided-RE	WOG-RE	WPH-RE	Unaided-LE	WOG-LE	WPH-LE	NCT-RE	NCT-LE
Distance	PL+			6/24 P		6/24	11	15
Near								

Diagnosis :

- RETINAL VASCULAR OCLUSION - RE
- PSEUDOPHAKIA - RE

ADVANCED
- GLAUCOMA - ADVANCED - RE

NORMAL
- FUNDUS - NORMAL - LE

NUCLEAR SCLEROSIS (NS III)
- CATARACT - NUCLEAR SCLEROSIS (NS III) - LE

Advice :
1 ;RIGHT EYE - GUARDED VISUAL PROGNOSIS EXPLAINED TO PT -
2 ;LEFT EYE NEEDS GONIOSCOPY -

Investigation advised :
1 ;OCT MACULA-RIGHT EYE
2 ;GONIOSCOPY

बाद पुनःदिखाऐ या बीच में यदि ऑख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: SANJEEV KUMAR

Dr. Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
Reg.No. :UK-7984
09/02/23 12:22 pm

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
01 -	नवीन चन्द्र	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़	नैनीताल कोश्याँ कुटौली (मासमानी)	1→ निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत 2→ राज० मा० खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत 3→ प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत 4– निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ 5→ प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ 6→ निर्माण खण्ड कठौलिया अल्मोड़	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
						☐ धारा 17(1) (ख) (एक)	वर्तमान में माताजी की आ० 73-74 के मध्य है, एवं माताजी का उपचार हल्द्वानी के जिला चिकित्सालय से चल रहा है, जिस कारण समय 2 हल्द्वानी आना-जाना पड़ता है, प्रार्थी परिवार का एक मात्र सदस्य है, जिसके ऊपर पूरे परिवार की देख-रेख की जिम्मेदारी है, एवं प्रार्थी के दो छोटे (नाबालिक) बच्चे है, जिनके पठन-पाठन में भी समस्या का सामना करना पड़ रहा है,	
						☐ 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– नवीन चन्द्र

पदनाम– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम–

पदनाम–

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
अल्मोड़ा

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 आशाराम पूर्वाल	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, रुड़की	जन०–टिहरी गढ़वाल तह०–धनसाली	(1) एन०एच० खण्ड, देहरादून (2) अ०ख०, ऋषिकेश (3) एन०एच०, खण्ड डोईवाला। (4) प्र०ख०, देहरादून। (5) नि०ख०, देहरादून। (6) प्र०ख०, हरिद्वार। (7) नि०ख०, नरेन्द्रनगर। (8) नि०ख०, रुड़की। (9) अ०ख०, धनसाली। (10) प्र०ख०, टिहरी।	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) (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 प्रत्यापति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम – आशाराम पूर्वाल
पदनाम –प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम –
पदनाम अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
रुड़की

अनुरोध के आधार पर आवदन करने का प्रारूप–2

क्र0सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	गोकुल कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 पोखरी चमोली	तहसील डीडीहाट जिला– पिथौरागढ	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी			
					प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 रूद्रपुर			
					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 नैनीताल			
					अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0 भवाली			
					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 अल्मोडा			

नोटः– कॉलम संख्या–07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

नाम– गोकुल कुमार
पदनाम– प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
पोखरी (चमोली)

नाम– इं0 संजय प्रसाद सिन्हा
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
पोखरी (चमोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0सं0	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।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	शंकर सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण	अल्मोड़ा / भिक्यासैंन	1. निर्माण खण्ड हल्द्वानी। 2. प्रान्तीय खण्ड रूद्रपुर। 3. निर्माण खण्ड काशीपुर। 4. अस्थाई खण्ड भवाली। 5. निर्माण खण्ड नैनीताल। 6. प्रान्तीय खण्ड नैनीताल। 7. निर्माण खण्ड कपकोट। 8. निर्माण खण्ड अल्मोड़ा। 9. प्रान्तीय खण्ड अल्मोड़ा। 10. प्रान्तीय खण्ड बागेश्वर।	✓ धारा 17 (1) (ख) (छः)	पत्र संलग्न।	महोदय प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य अधिकत्तर खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैंण 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 कार्यो के साथ–साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नामः– शंकर सिंह

पदनामः– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नामः–

पदनामः–

इ0 सुनील कुमार

अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैंण।

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन ग वर्ग उत्तराखण्ड,
लो0नि0वि0 देहरादून।

द्वारा:– उचित माध्यम।

विषय:– स्थानान्तरण करने के सम्बंध में।

महोदय,

सादर निवेदन सहित अवगत कराना है कि आपके कार्यालय आदेश संख्या 760/17 व्यग–अधि0–अ0/2022 दिनांक 02.11.2022 द्वारा प्रार्थी की पदोन्नति वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद पर निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण में तैनाती की गई है। **महोदय प्रार्थी की लगभग 12 वर्ष से अधिक की सेवा हो गई है जो की पूर्ण सेवा दुर्गम की है, पदोन्नति पर प्रार्थी सुगम का पात्र था लेकिन सुगम में प्रधान सहायक के पद रिक्त न होने के कारण प्रार्थी की तैनाती पुनः दुर्गम क्षेत्र में की जाती है।** महोदय प्रार्थी की वृद्ध माता जी का स्वास्थ्य अधिकत्तर खराब रहता है, जिस कारण समय–समय पर माता जी को स्वास्थ्य परीक्षण हेतु गैरसैण से हल्द्वानी ले जाना पड़ता है जो कि गैरसैण से लगभग 200 किमी0 दूरी पर है। महोदय प्रार्थी द्वारा वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के विन्दु संख्या 10 ख के अनुसार 10 वर्ष से अधिक की सेवा दुर्गम क्षेत्र में कर ली गई है।

अतः महोदय से सादर अनुरोध है कि प्रार्थी की उक्त परिस्थितियों को देखते हुए **वर्तमान स्थानान्तरण सत्र में अंकित प्रधान सहायक के सुगम/दुर्गम क्षेत्र में रिक्त/संभावित रिक्त पद प्रा0ख0 रूद्रपुर, निर्माण खण्ड काशीपुर, प्रा0ख0 अल्मोड़ा, निर्माण खण्ड अल्मोड़ा व निर्माण खण्ड कपकोट में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।** ताकि प्रार्थी अपनी बिमार माता जी का स्वास्थ्य परीक्षण करने के साथ–साथ राजकीय कार्यो/ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण मनयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।

प्रार्थी,

(शंकर सिंह)
प्रधान सहायक
नि0ख0 लो0नि0वि0,
गैरसैण (चमोली)

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष महोदय,
मूल में संस्तुति सहित
अग्रसारित।

20/4/23

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
गैरसैण (चमोली)

SHUBHANU
EYE HOSPITAL

Dr Shubha Raguram (Pangtey)
Oculoplasty, Orbit, Ocular Oncology Surgeon
UK - 7980

Dr Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
UK - 7984

PATIENT SAFETY & QUALITY OF CARE
NABH
CERTIFIED

Mrs. PREMA DEVI 70 yrs Gender : FEMALE CR.No. SEH5084
P.W.D COLONY, BAGESHWAR, UTTRAKHAND Contact No.: 7830343321 Visit No. 1 / 09.02.23

Systemic Problem :
Allergy : NONE KNOWN.
Ocular History :H/O 2 MONTH LOSS OF VISION AND RE RAPD

Visual Acuity :	Unaided-RE	WOG-RE	WPH-RE	Unaided-LE	WOG-LE	WPH-LE	NCT-RE	NCT-LE
Distance	PL+			6/24 P		6/24	11	15
Near								

Diagnosis :

- RETINAL VASCULAR OCLUSION - RE
- PSEUDOPHAKIA - RE

ADVANCED
- GLAUCOMA - ADVANCED - RE

NORMAL
- FUNDUS - NORMAL - LE

NUCLEAR SCLEROSIS (NS III)
- CATARACT - NUCLEAR SCLEROSIS (NS III) - LE

Advice :
1 ;RIGHT EYE - GUARDED VISUAL PROGNOSIS EXPLAINED TO PT -
2 ;LEFT EYE NEEDS GONIOSCOPY -

Investigation advised :
1 ;OCT MACULA- RIGHT EYE
2 ;GONIOSCOPY

बाद पुनःदिखाऐ या बीच में यदि ऑख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: SANJEEV KUMAR

Dr. Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
Reg.No. :UK-7984
09/02/23 12:22 pm

SHUBHANU
EYE HOSPITAL

Dr Shubha Raguram (Pangtey)
Oculoplasty, Orbit, Ocular Oncology Surgeon
UK - 7980

Dr Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
UK - 7984

PATIENT SAFETY & QUALITY OF CARE
NABH
CERTIFIED

Mrs. PREMA DEVI 70 yrs Gender : FEMALE CR.No. SEH5084
P.W.D COLONY, BAGESHWAR, UTTRAKHAND Contact No.: 7830343321 Visit No. 2 / 10.02.23

Systemic Problem :
Allergy : NONE KNOWN ,
Ocular History :H/O 2 MONTH LOSS OF VISION AND RE RAPD

Visual Acuity :	Unaided-RE	WOG-RE	WPH-RE	Unaided-LE	WOG-LE	WPH-LE	NCT-RE	NCT-LE
Distance		PL+			6/16		13	12
Near								

Diagnosis :

- RETINAL VASCULAR OCLUSION - RE
- PSEUDOPHAKIA - RE

ADVANCED
- GLAUCOMA - ADVANCED - RE

NORMAL
- FUNDUS - NORMAL - LE

NUCLEAR SCLEROSIS (NS III)
- CATARACT - NUCLEAR SCLEROSIS (NS III) - LE

Medicine prescribed :

Medicine Name / Instructions / Eye / Duration

1 : **AUGMENTIN 625 MG**
2 times a day 3 DAY/S

2 : **SERRATID D**
1 Capsule daily 3 DAY/S

3 : **FLOPME E/D (fluorometholone ophthalmic suspension 0.1%)**
4 times a day RE 1 WEEK/S

4 : **EASY FRESH E/D (SODIUM HYALURONATE 0.1%)**
3 times a day RE 1 WEEK/S

Advice :
1 : RIGHT EYE - GUARDED VISUAL PROGNOSIS EXPLAINED TO PT - RE
2 : LEFT EYE NEEDS GONIOSCOPY - LE
3 : COLD COMPRESSES THREE TIMES / DAY -

Revisit after : 2 Week 24.02.23
2 सप्ताह बाद पुनःदिखाऐ या बीच में यदि आँख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: SANJEEV KUMAR

Dr. Bhanu Pangtey
Vitreotinal Surgeon, Uvea & ROP
Reg.No. :UK-7984
10/02/23 10:55 am

SHUBHANU EYE HOSPITAL
Near Tikku Modern School, Thandi Sadak, Haldwani - 263 139
05946-354779 9068991180 | shubhanueyehospital@gmail.com
Not Valid For Medicolegal Purposes / Valid For One Week Only / Sunday (9 am to 2 pm)
Timings : 09:00 AM To 06:00 PM

TOPCON Radial Report

ID: SEH5084

Name: DEVI PREMA

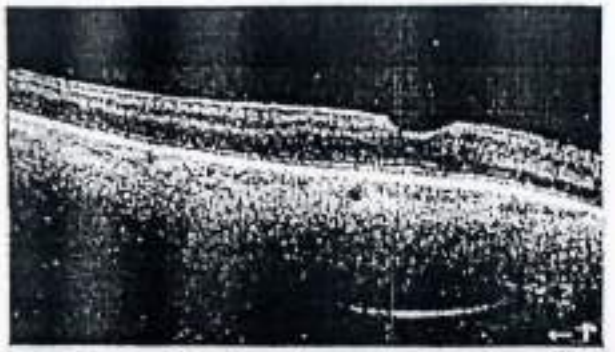
OD(R)

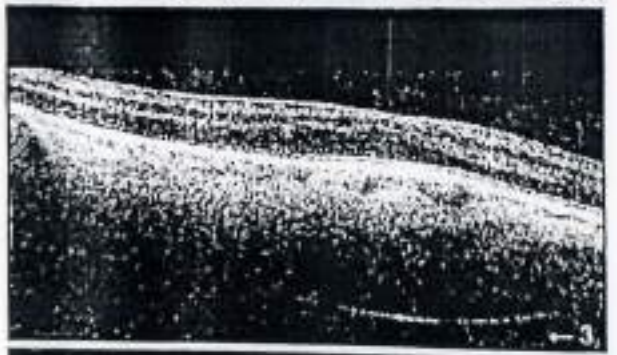
Radial thickness (ILM-OS RPE) Red-free

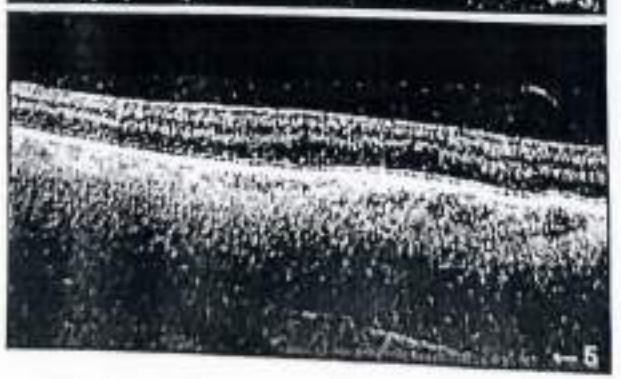
Retinal thickness (ILM-OS RPE(μm)

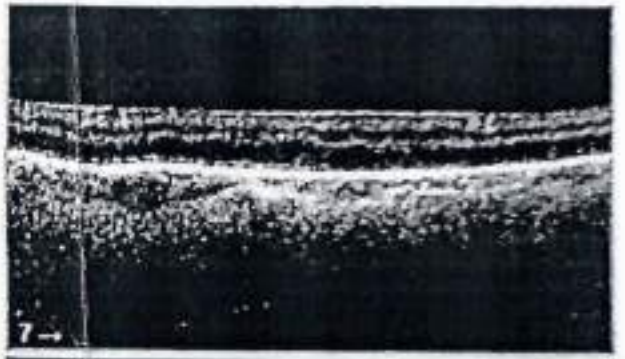
282.5

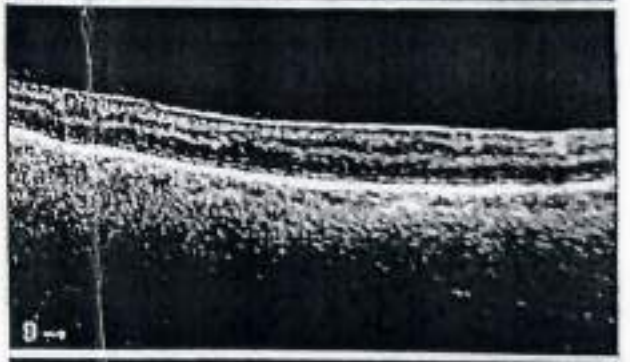
Comments











Signature

Date

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप –2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्त की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ललित सिंह डालाकोटी	प्रधान सहायक	वि0/यॉ0खण्ड, लो0नि0वि, भीमताल	हल्द्वानी (नैनीताल)	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि, हल्द्वानी	धारा के नाम के आगे सही लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	सुगम क्षेत्र से सुगम क्षेत्र में
2					रा0रा0मा0 खण्ड, लो0नि0वि0, हल्द्वानी	धारा 17 (1) (ख) (सात)	आपके पत्र सं0 46/32 व्यग–अधि0–उ0/2022 दि0 12.01.2023 द्वारा अवगत कराया गया था कि वर्तमान में पद खाली नहीं होने के कारण स्थानान्तरण किया जाना सम्भव नहीं है। पुनः अनुरोध करना है कि उक्त खण्डों में पद रिक्त होने पर मेरा स्थानान्तरण करने की कृपा करें। जिसकी मुझे नितान्त आवश्यकता है। इस हेतु प्रार्थी आपका आजन्म आभारी रहेगा।	
3					निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रामनगर			

नोट :– कॉमल संख्या– 07 दर्शायें 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 :– ललित मोहन डालाकोटी
पदनाम :– प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम :– श्री हरिशंकर शुक्ला
पदनाम :– अधिशासी 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	9
1	श्री आशाराम पूर्वाल	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रूड़की	जन0–टिहरी गढ़वाल तह0–धनसाली	(1) एन0एच0 खण्ड, देहरादून (2) अ0ख0, ऋषिकेश (3) एन0एच0, खण्ड डोईवाला। (4) प्रा0ख0, देहरादून। (5) नि0ख0, देहरादून। (6) प्रा0ख0, हरिद्वार। (7) नि0ख0, नरेन्द्रनगर। (8) नि0ख0, रूड़की। (9) अ0ख0, धनसाली। (10) प्रा0ख0, टिहरी।	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) (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 – आशाराम पूर्वाल
पदनाम –प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम –
पदनाम अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
रूड़की

Scanned with OKEN Scanner

सेवामें,

प्रान्तीय अध्यक्ष / सचिव
मिनिस्ट्रीयल एसोसियेशन
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड

विषयः– निजिहित में स्थानान्तरण चाहने के सम्बन्ध में।

द्वाराः– उचित माध्यम।

उपरोक्त विषयक आपसे अनुरोध करना है कि वर्तमान में मैं निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रूड़की में प्रधान सहायक के पद पर कार्यरत हूँ एवं मेरे बच्चे देहरादून में अध्यनरत / निवासरत है साथ ही मेरी माता जी उच्च रक्तचाप एवं हाईपर शूगर की मरीज है जिनका इलाज दून चिकित्सालय देहरादून से चल रहा है। आई एफ0एम0एस0 पोर्टल पर राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड देहरादून एवं अस्थाई खण्ड ऋषिकेश में प्रधान सहायक के सम्भावित रिक्त पद दर्शाये गये है।

अतः आपसे अनुरोध है कि मेरा निजिहित में स्थानान्तरण उपरोक्त खण्डों मे से किसी एक खण्ड में करवाने की कृपा करें, जिससे मैं राजकीय कार्यो के सम्पादन के साथ–साथ अपनी पारिवारिक जिम्मेदारियारों का भी निर्वहन कर सकूं, प्रार्थी आजीवन आपका अभारी रहेगा।

भवदीय

आशा राम पूर्वाल
प्रधान सहायक नि0 ख0लो0नि0वि0
रूडकी

प्रतिलिपिः– 01.प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित की प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थिति को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का उपरोक्त खण्डों में से किसी एक खण्ड में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

02.मुख्य अभियन्ता सिविल क्षेत्र लो0नि0वि0 देहरादून सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

03.अधीक्षण अभियन्ता सिविल वृत्त लो0नि0वि0 हरिद्वार को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित

04 क्षेत्रीय अध्यक्ष / महासचिव मिनिस्ट्रीयल एसोसियेशन गढ़वाल क्षेत्र लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी का स्थानान्तरण उपरोक्त खण्डें में से किसी एक खण्ड में करवाने की कृपा करें।

05 जिलाध्यक्ष / सचिव जिला हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।

पत्रांक 704/4E दिनांक 17.04.2023

आशा राम पूर्वाल
प्रधान सहायक नि0 ख0लो0नि0वि0
रूडकी

मूल रूप में संस्तुति सहित अग्रसारित।

17/4/23

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
रूड़की

Pursuitlter ec2 comp

Scanned with OKEN Scanner

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री गणेश प्रसाद	प्रधान सहायक	वि० / यॉ० खण्ड, लो०नि०वि०, ऋषिकेश	टिहरी गढ़वाल / देवप्रयाग	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	धारा के नाम के आगे √ लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
					अ०ख०, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर	☐ धारा 17(1) (ख) (एक)	सुगम से दुर्गम हेतु आवेदन किया गया है।	
					नि०ख०, लो०नि०वि०, चम्बा	☐ धारा 17(1) (ख) (दो)		
					प्र०ख०, लो०नि०वि०, नई टिहरी	☐ 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)		

28.04.2023

(गणेश प्रसाद)
प्रधान सहायक
वि० / यॉ० खण्ड, लो०नि०वि०,
ऋषिकेश

(इं० पंकज नयाल)
अधिशासी अभियन्ता
वि० / यॉ० खण्ड, लो०नि०वि०,
ऋषिकेश

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

खण्ड का नामः–प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0,रूद्रपुर(ऊधमसिंह नगर)

क्रम सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम मे	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री मोहन सिंह राठौर	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0,रूद्रपुर	जनपद–बागेश्वर तहसील–कपकोट ब्लाक–कपकोट	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0,रूद्रपुर	धारा 17 (1) (ख) (सात)	(संघ का निर्वाचन सम्बन्धी पत्र संलग्न)	जिला मंत्री नि0एस0 लो0नि0वि0,रूद्रपुर के पद पर है। संघ के संविधान के अनुसार जिलामंत्री को जनपद मुख्यालय में होना चाहिए अतः स्थानान्तरण न किये जाने हेतु अनुरोध किया जा रहा है। (संघ के निर्वाचन सम्बन्धी प्रमाण पत्र संलग्न किया जा रहा है)

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम–मोहन सिंह राठौर

पदनाम–प्रधान सहायक

(इं0 विनोद प्रसाद डोबरियाल)
Executive Engineer
Provincial Division P.W.D.
Rudrapur (U.S.Nagar)

Scanned with CamScanner

कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, रूद्रपुर (ऊधमसिंह नगर)
Email address- eepwdrudrapur@gmail.com

पत्रांकः- 1194 / 1 G E

दिनांकः- 06/05/2023

सेवा में,

वरिष्ठ स्टाफ आफिसर (अधिष्ठान)
कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लोक निर्माण विभाग,
उत्तराखण्ड देहरादून

विषयः- वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में निहित प्राविधानों के अन्तर्गत लोक निर्माण विभाग में वर्ष 2023 में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों के विकल्प के साथ आवेदन पत्रों का प्रारूप-2 पर सूचना उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

सन्दर्भः- आपका पत्रांक 527/34 व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2023 दिनांक 20.04.2023

महोदय,

उपरोक्त सन्दर्भित पत्र के अनुपालन में इस खण्ड में कार्यरत निम्न कार्मिकों के वर्ष 2023 में स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र प्रारूप-2 पर आपको अग्रिम कार्यवाही हेतु संलग्न कर सादर प्रेषित किये जा रहे है।

क0सं0	कार्मिकों का नाम	पदनाम	विकल्प पत्र
1	श्री अजय टम्टा	अपर सहायक अभियन्ता	प्रारूप-1,2
2	श्री बाल चन्द्र पन्त	वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी	प्रारूप- 2
3	श्री मोहन सिंह राठौर	प्रधान सहायक	प्रारूप- 2
4	श्रीमती सुलक्षणा साह	वरिष्ठ सहायक	प्रारूप- 2
5	श्रीमती गीता जोशी	वरिष्ठ सहायक	प्रारूप- 2
6	श्री प्रमोद कुमार पाण्डे	वरिष्ठ सहायक	प्रारूप- 2
7	श्री परशुराम	कनिष्ठ सहायक	प्रारूप- 2

संलग्नः- उपरोक्त कार्मिकों के प्रारूप-1,2 एवं प्रार्थना पत्र।

भवदीय,

(इं0 विनोद प्रसाद डोबरियाल)
अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0,
रूद्रपुर(ऊधमसिंह नगर)

दिनांकः-

पत्रांकः- /

1. प्रतिलिपि मुख्य अभियन्ता लोक निर्माण विभाग हल्द्वानी को सूचनार्थ प्रेषित।
2. प्रतिलिपि अधीक्षण अभियन्ता चतुर्थ वृत्त, लोक निर्माण विभाग, रूद्रपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0,
रूद्रपुर(ऊधमसिंह नगर)

Scanned with CamScanner

खण्डीय संवर्ग में दुर्गम में कार्यरत ऐसे प्रधान सहायक जिन्होनें दुर्गम में 10 वर्ष की सेवा अवधि पूर्ण अथवा वर्तमान कार्यालय में 03 वर्ष की सेवा पूर्ण कर ली है।

कम सं0	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	41002111558	श्री पंकज रवि/ प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट	1–रा0मा0खण्ड, डोईवाला 2–नि0ख0, देहरादून 3–प्रा0ख0, देहरादून 4–अ0ख0, ऋषिकेश 5–प्रा0ख0, हरिद्वार 6–नि0ख0, रूड़की 7–नि0ख0, काशीपुर 8–नि0ख0, नरेन्द्रनगर	प्रार्थी की सम्पूर्ण सेवा दुर्गम खण्डों में 15 वर्षो से अधिक का समय हो चुका है। एवं वर्तमान खण्ड में भी 05 वर्ष का समय हो चुका है। अतः निम्न खण्डों में से किसी एक खण्ड में स्थानान्तरण करने की महान कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– पंकज रवि
पदनाम– प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, बड़कोट।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– मनोहर सिंह
पदनाम–अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0,बड़कोट।

SYNERGY
INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
(A Unit of Padmanabh Health Care (P) Ltd.)

The FIRST & ONLY Hospital in Uttarakhand & Adjoining Region to have both most prestigious NABH & NABL Quality Accreditations of the country

NABH | NABL

BEST multi-superspeciality hospital in QUALITY Patient Care

UT - PATIENT RECORD

t. Name Mr Pankaj Rawat Age 47 Sex M Date 6/5/23 UHID 45714/21

Pulse: 92/min, BP: 106/70 mmHg, Temp: 96F °F, Resp: 18/min, Weight: 65.9 Kg, Height: ..... cm

Allergy: ..... Nutritional Assessment Required: Yes ☐ No ☐ Other: .....

CLINICAL NOTES:
CCD | PVD (Recanalization)
2 DM

TREATMENT:
(KINDLY WRITE IN CAPITAL LETTERS)

Consultant Details
Dr. Arvind Kumar Singh
MD, DM (Gastroenterology)
Senior Consultant & Head
Dept. of Gastroenterology
Regn No (UK M.C.): 6040
Synergy Institute of Medical Sciences

HbA1C = 7.8

R/ Diabetic diet.

Tab. Glycomet (SR) 1-0-1

Tab. CADIPAN 100mg 1-1-1 2 meal

Tab. PANTOCID 40 1-0-0

PROVISIONAL DIAGNOSIS:

INVESTIGATIONS:
FBS
PPBS
HbA1C
Endocrine opinion

NEXT FOLLOW-UP VISIT x 3 month

PAIN SCORE :

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

प्रारूप–1

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	नीरज त्रिपाठी	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत	अल्मोड़ा/ द्वाराहाट	1. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, हल्द्वानी	धारा 17(1) (ख) (एक)		प्रार्थी विगत 14 वर्ष 11 माह से दुर्गम क्षेत्र में अपनी सेवाएं दे रहा है, जिसमें प्रथम 4 वर्ष की सेवा निर्माण खण्ड, सल्ट में दी गयी। अवशेष अवधि निर्माण/प्रान्तीय खण्ड, रानीखेत में दी जा रही है। 10 वर्ष की सेवा पूर्ण करने के उपरान्त प्रार्थी सुगम में स्थानान्तरण किये जाने हेतु पात्र है। प्रार्थी के परिवार में एक वृद्ध माता, पत्नी व दो छोटे बच्चे है, प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य उचे स्थानों पर रहने से बार–बार खराब हो जाता रहा है, जिस कारण प्रार्थी ने वर्तमान में अपने परिवार को हल्द्वानी में शिफ्ट किया है जिनकी देखभाल हेतु प्रार्थी को बार–बार घर जाना पड़ता है। दुर्गम की सेवा पूर्ण होने के पश्चात् महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी के उक्त परिस्थिति के दृष्टिगत प्रार्थी का स्थानान्तरण 5 ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।
					2. राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, हल्द्वानी	धारा 17(1) (ख) (दो)		
					3. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रपुर	धारा 17(1) (ख) (तीन)		
					4. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रामनगर	धारा 17(1) (ख) (चार)		
					5. ए.डी.बी. खण्ड, लो0नि0वि0, रुद्रपुर	धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						धारा 17(1) (ख) (छः)		
						धारा 17(1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम– नीरज त्रिपाठी
पदनाम :– प्रधान सहायक
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम – इं. ओंकार पाण्डेय
पदनाम – अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप–2

क्र0सं0	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	कंचन कुमार आर्य	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, अल्मोड़ा।	नैनीताल (नैनीताल)	निर्माण खण्ड, हल्द्वानी	धारा के नाम के आगे √ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	मिनि0एसो0 लो0नि0वि0 कुमाऊँ क्षेत्र के महामंत्री के पद पर कार्यरत होने के कारण देहरादून मुख्यालय एवं हल्द्वानी में बार–बार आना जाना पड़ता है एवं पारिवारिक दायत्वों हेतु स्थानान्तरण के लिए अनुरोध किया गया है।
					राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, हल्द्वानी	धारा 17 (1) (ख) (एक)	मिनि0एसो0 लो0नि0वि0 कुमाऊँ क्षेत्र के महामंत्री के पद पर कार्यरत होने के कारण स्थानान्तरण हेतु अनुरोध कया गया है।	
					निर्माण खण्ड, रामनगर	धारा 17 (1) (ख) (दो)		
					प्रान्तीय खण्ड, रूद्रपुर	धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
					निर्माण खण्ड काशीपुर	धारा 17 (1) (ख) (चार)		
					निर्माण खण्ड सल्ट	धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
						धारा 17 (1) (ख) (छः)		
						धारा 17 (1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम– कंचन कुमार आर्य
पदनाम–प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम– इं0 इन्द्रजीत बोस
पदनाम– अधिशासी अभियन्ता

अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो० नि०
अल्मोड़ा