

Suchr

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवार्य, उत्तराखण्ड

जनपद-

पत्रांक संख्या - 05/2025-26

दिनांक - 26/4/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा. भंडेरा चन्द जोशी [Emp. No. 27540213M00062]
02. पिता/पति का नाम- श्री तुलसी राम जोशी
03. पदनाम - चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार - लोक सेवा आयोग
05. वर्तमान तैनाती का स्थान - रा. आयु. चिकित्सालय चिल्डा/3 - देहरादून
06. वर्तमान तैनाती की तिथि - 24/08/2013.
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1	रा. आयु. चि. चिल्डा/3	24/08/2013	दुर्गम	प्रथम तैनाती से अब तक।
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

08. श्रेणी जिसमें स्थानान्तरण चाहते हैं- (कोई भी एक विकल्प चुनें)

- ☐ सुगम से दुर्गम
 ☐ अनुरोध
 ☐ दुर्गम से सुगम
 ☐ स्थानान्तरण से छूट
 ☒ स्थानान्तरण नहीं चाहते हैं (केवल दुर्गम में तैनात कार्मिकों हेतु)

09. स्थानान्तरण से छूट चाहने वाले कार्मिक (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

- ☐ वरिष्ठ कार्मिक
 ☐ दुर्गम में 10 वर्ष की सेवा पूर्ण
 ☐ गंभीर रोगग्रस्त/विकलांग कार्मिक
 ☐ पुत्र/पुत्री की विकलांगता
 ☐ अर्धसैनिक/सैनिक में तैनात कार्मिकों के पति/पत्नी

10. अनुसूचित उप श्रेणी (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य)

○ भौतिक रूप से / विकलांग

○ मानसिक रूप से विकलांग
पक्षों के माता-पिता

○ पुत्र/पुत्री की विकलांगता

○ तत्परायण सरकार में कार्यरत पति-पत्नी

○ किशोर/किशोरी / संलग्न/वरिष्ठ कार्यरत

○ दुर्गम से दुर्गम

○ सुगम से दुर्गम

11. स्थानान्तरण के 10 विकल्प-

कॉसो चिकित्सालय का नाम

1. इस्थानान्तरण नहीं चाहते (इस सत्र में)

2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

श्रेणी (सुगम/दुर्गम)

वर्तमान में नहीं : दुर्गम में

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या-

(साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य है)

(नोट- ऐसे वरिष्ठ चिकित्साधिकारी जो जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पद का प्रभार लिये जाने के इच्छुक नहीं हैं, अनिवार्य रूप से वेबसाइट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)

हस्ताक्षर-

नाम-

पदनाम-

महेश

डा. महेश चन्द्र जोशी

चिकित्साधिकारी

चिकित्साधिकारी
जिला आयुर्वेदिक चिकित्सालय
जिला (विद्युतपुर)