

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद- चम्पावत

पत्रांक संख्या- 39/2025-26

दिनांक- 13/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा. इकश खान
02. पिता/पति का नाम- ब्राह्मण डल्ला खान
03. पदनाम- आयु. चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- नियमित
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- श.आ.चि., रैगांव, चम्पावत
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 16/03/2024
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	श.आ.चि., रैगांव (चम्पावत)	16/03/2024	वर्तमान सुगम	—
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. अनुरोध उप श्रेणी (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

- ☐ गंभीर रोग
☐ मानसिक रूप से विकसित बच्चों के माता-पिता
☐ पुत्र/पुत्री की विकलांगता
☐ उत्तराखण्ड सरकार में कार्यरत पति-पत्नी
☐ विधुर/विधवा/
☐ तलाकशुदा/वरिष्ठ कार्मिक
- ☒ दुर्गम से दुर्गम
☐ सुगम से दुर्गम

11. स्थानान्तरण के 10 विकल्प-

क्र०सं०	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1	डा. आ. म. लोहाघाट, चम्पावत	दुर्गम
2	डा. आ. म. बग्गू अलगाडा	दुर्गम
3	डा. आ. म. कर्णकशायत, चम्पावत	दुर्गम
4	डा. आ. म. दिगालीचौडा, चम्पावत	दुर्गम
5	रा. आ. चि. बूनेखन, चम्पावत	दुर्गम
6	रा. आ. चि. बढाखान, चम्पावत	दुर्गम
7		
8		
9		
10		

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 वेबसाईट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)

हस्ताक्षर- Ignalhan
 नाम- डा. इकरा खान
 पदनाम- आयु. चिकित्साधिकारी