

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद- अल्मोड़ा

पत्रांक संख्या- 16/2025-26

दिनांक- 14/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा० रीतू
02. पिता/पति का नाम- स्व. श्री नमन राम
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- लोक सेवा आयोग
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- रा० स्लौ० चिकित्सालय मनान, आशुष विंग (अल्मोड़ा)
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 18/11/2013
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा० आयु० चिकित्सालय मनान	दि० 3/9/13 से 17/11/2013	दुर्गम	
2.	रा० स्लौ० चिकित्सालय मनान	दि० 18/11/13 से वर्तमान	दुर्गम	
3.	अल्मोड़ा	कार्यरत		
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) -

- दुर्गम से दुर्गम ○ सुगम से दुर्गम

11. स्थानान्तरण के 10 विकल्प—

क्र०सं०	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
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 वेबसाइट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)

हस्ताक्षर—

नाम-

पदनाम-विष्णुकिट्सोधि

राजकीय एलोपैथिक चिकित्सालय

मनान, अल्मोडा