

प्रेषक:- रवेन्द्र पोखरियाल
फार्मसी अधिकारी
राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय
ढाँढे की ढाना हरिद्वार
(उत्तराखण्ड)

सेवा में:- जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी
जनपद (हरिद्वार) (उत्तराखण्ड)

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण चाहने वाला

महोदय,
उपरोक्त विषय के क्रम में सादर अवगत करना है कि उत्तराखण्ड शासन द्वारा निर्धारित प्रक्रिया एवं निर्देशों के अनुसार आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवाएँ उत्तराखण्ड (देहरादून) के कार्यालय आदेश संख्या:- 51-57 दिनांक 02 अप्रैल 2025 के अन्तर्गत में अपना अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण सम्बन्धी विकल्प पत्र निर्धारित प्रारूप पर अंकित कर प्रेषित कर रहा हूँ।
अतः अनुरोध है कि सलग्न प्रार्थना को अपने स्तर से अग्रणी करने का कष्ट करें।

“सादर” धन्यवाद

संलग्न:-> उत्तरावत प्रारूप-(02)
पत्र सं-07/2025/26 दि० 10/05/2025

पत्रांक:-> 06/2025/26

दिनांक:- 10/05/2025

भवदीय
रवेन्द्र पोखरियाल
फार्मसी अधिकारी
राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय
ढाँढे की ढाना हरिद्वार (उत्तराखण्ड)

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड
जनपद- हरिद्वार

पत्रांक संख्या- 07/2025/26

दिनांक- 10/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- रवेन्द्र पोखरियाल
02. पिता/पति का नाम- श्री भगवती प्रसाद पोखरियाल
03. पदनाम- फार्मसी अधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- नियमित
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- रा. आ. चि. नो. डि. की. दाना, हरिद्वार (उ.प्र.खण्ड)
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- दिनांक: 16/06/2023
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र. सं.	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा. आ. चि. नो. डि. की. दाना	जनवरी 2010	जुलाई 2010	दुर्गम
2.	रा. आ. चि. नो. डि. की. दाना	जुलाई 2010	मार्च 2014	दुर्गम
3.	आ. चि. नो. डि. की. दाना	मार्च 2014	दिसम्बर 2016	सुगम
4.	रा. आ. चि. नो. डि. की. दाना	दिसम्बर 2016	जून 2023	दुर्गम
5.	रा. आ. चि. नो. डि. की. दाना	जून 2023	वर्तमान	सुगम
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

क्रमशः- (02)

10. अनुरोध उप श्रेणी (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

- | | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| ○ गंभीर रोग
ग्रस्त/विकलांग | ○ मानसिक
रूप से
विक्षिप्त
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	रा० आ० चि० नथुवावाला, देहरादून	सुगम
2	रा० आ० चि० माजरीग्रान्ट, देहरादून	सुगम
3	रा० आ० चि० गुजरगढ़ा, देहरादून	सुगम
4	रा० आ० चि० लुल्लावाला, देहरादून	सुगम
5	रा० आ० चि० जसोवाला, देहरादून	सुगम
6	रा० आ० चि० कंडोला, देहरादून	सुगम
7	रा० आ० चि० (आयुष वि०) कोटिहसपुर देहरादून	सुगम
8	रा० आ० चि० (आयुष वि०) कटापथर, देहरादून	सुगम
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- रवेन्द्र पोखरियाल

पदनाम- फार्मसी अधिकारी

रा० आ० चि० दादिकीढाना
हरिद्वार (७-०५-२००५)