

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवार्य, उत्तराखण्ड
जनपद- देहरादून

पत्रांक संख्या- 14/25-26

दिनांक- 05/05/25

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डॉ० ज्योत्सना पेटवाल
02. पिता/पति का नाम- स्व० श्री शिव प्रसाद पेटवाल
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी (आयुर्वेदिक)
04. नियुक्ति का प्रकार- स्थायी
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- रा० आयु० चि० भाऊवाला, देहरादून
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 08/07/2017 से वर्तमान तक
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा० आयु० चि० भाऊवाला	30/08/2013	07/07/2017	दुर्गम
2.	कि० (नकोट) टि० ग०			
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
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 आयु०यि०, किगाड़ी प्लान्ट दे-इन	दुर्गम
2	रा० आयु०यि०, इठारना (आयु०आरो०म०)	दुर्गम
3	रा० आयु०यि०, क्यारा (आयु०आरो०म०)	दुर्गम
4	रा० आयु०यि०, नागथात (आयु०आरो०म०)	दुर्गम
5	रा० एलो०यि० (आयुष विंग) सरोना दे-इन	दुर्गम
6	रा० एलो०यि० (आयुष विंग) नाहिकला	दुर्गम
7	रा० आयु०यि० सतेगल (टि०ग०)	दुर्गम
8	रा० आयु०यि० नागणी (टि०ग०)	दुर्गम
9	रा० आयु०यि० गूलर (टि०ग०)	दुर्गम
10	रा० आयु०यि० माला (पोलीगबवाल)	दुर्गम

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-
नाम-
पदनाम-

05105125-
डॉ० ज्योत्सना पैखाल

चिकित्साधिकारी
राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय
भाऊबाला, देहरादून

विशेष:- प्रार्थिनी का गृह जनपद टिहरी गढ़वाल है, जबकि अभिलेखों में देहरादून लिखा हुआ आता है, पूर्व में भी संशोधन के लिये वास्तविक अभिलेखों (स्थायी निवास पत्र) सहित कार्यालय, जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी के-इन में जमा किये गये हैं। अतएव अग्रेतर कार्यवाही करने की प्रतीति हृषी कीजियेगा।