

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवार्य, उत्तराखण्ड
जनपद- अल्मोड़ा

पत्रांक संख्या- 30/2025-26

दिनांक- 14/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा० आद्या पाण्डेय
02. पिता/पति का नाम- श्री रमेश चन्द्र पाण्डेय
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- स्थायी
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- AAM/SAD जागेश्वर, जनपद अल्मोड़ा
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 12/02/2024
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण- NA

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.				
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) |
| X | | X | X | X |

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

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|--|
| ☐ 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	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, फतेहपुर, नैनीताल	सुगम
2	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, दमुवाट्टा, नैनीताल	॥
3	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, चककुआ, ॥	॥
4	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, कटहरिया, ॥	॥
5	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, हल्द्वानी ॥	॥
6	राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, ज्योलीकोट ॥	॥
7	रा.एलो. चिकित्सालय सामं. स्वा. केन्द्र काष्ठाइगी ॥	॥
8	—	—
9	—	—
10	—	—

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या-२ पेज (रूपमात्र फत्र)
(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।)

सहोदय,

विनम्र निवेदन है कि प्रार्थनीको केवल उपरोक्त विकल्पों में से ही स्थानान्तरण दिया जाए, अन्यथा नहीं,

हस्ताक्षर- Aditya Pandey
 नाम- डा० अक्षय पाण्डेय
 पदनाम- चिकित्साविद्
 राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय
 जागेश्वर (अल्मोड़ा)

संलग्न- प्रार्थना- पत्र फ्रांक-30 दिनांक 14/05/2025
 के साथ निर्धारित आवेदन पत्र, विकल्प पत्र
 एवं विकलांगता साक्ष्य पत्र