

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवार्यें, उत्तराखण्ड

जनपद—

हरिद्वार - उत्तराखण्ड

पत्रांक संख्या—

दिनांक— 15.05.2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम— डॉ. सौरभ प्रकाश त्रिपाठी
02. पिता/पति का नाम— श्री द्विदीप कुमार त्रिपाठी
03. पदनाम— आयुर्वेदिक चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार— सौक सेवा आयोग राजपत्रित स्थाई (नियमित)
05. वर्तमान तैनाती का स्थान— ऋषिकुल राज आयु. फार्मसी हरिद्वार (उत्तराखण्ड)
06. वर्तमान तैनाती की तिथि— 07.08.2015
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण—

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा.आ.चि.किमापाचमेली	31.08.13	28.11.13	अति दुर्गम
2.	SAD जसपुर फौडी	29.11.13	06.08.15	दुर्गम
3.	ऋषिकुल फार्मसी	07.08.15	आज तक	सुगम
4.	हरिद्वार			
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	रा. आ. चि. पौरवरखाल पौड़ी गढ़वाल	दुर्गम
2	रा. एलौ. चि. आयुषविंग कामला देहरादून	दुर्गम
3	रा. एलौ. चि. आयुष विंग कलानाथी पौड़ी	दुर्गम
4	रा. आ. चि. म्याणी लालूर टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
5	रा. आ. चि. नगऊ देहरादून	दुर्गम
6	रा. आ. चि. पाव टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
7	रा. आ. चि. मुयालगाँव टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
8	रा. आ. चि. सुनहरीगाड़ टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
9	रा. आ. चि. खेड़ीखाल रुद्रप्रयाग	दुर्गम
10	रा. आ. चि. बरसूड़ी रुद्रप्रयाग	दुर्गम

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या- 1
(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-


15.05.2025
(डॉ. सौरभ प्रकाश त्रिपाठी)
आयुर्वेदिक चिकित्साधिकारी
नृचषेकुल राज. आयु. फार्मसी
हरिद्वार (उत्तराखण्ड)