

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड
जनपद-

पत्रांक संख्या- 16/2025-26

दिनांक- 09.5.25

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डॉ. साकांशा
02. पिता/पति का नाम- श्री दिवान सिंह
03. पदनाम- प्रभारी चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- UKMSRB - 2024.
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- रा. आ. चि. चौबटी पिथौरागढ़
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 12-फरवरी - 2024.
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा.आ.चि. चौबटी	12.2.24	-	शुभ
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)

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
☐ 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. र. चि. नकोट टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
2	रा. आ. चि. बाड़ा पौड़ी गढ़वाल	दुर्गम
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या-

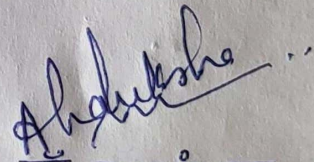
(साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य है)

(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-


 डॉ. आनंद क. सिंह
 प्रभारी चिकित्साधिकारी
 रा. आयु० चिकित्सालय
 चौबटो, पिथौरागढ़

सेवा में

मीमान निदेशक महोदय
आयुर्वेदिक एवं यूनानी महोदय
उत्तराखण्ड

विषय - स्थानांतरण चाहने के सम्बन्ध में
द्वारा - जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पिथौरागढ़
महोदय,

निवेदन इस प्रकार है कि आयुष एवं आयुष शिक्षा
अनुभाग अधिसूचना नियुक्ति आदेश संख्या 219XL-1/2024-03
12024 देहरादून 02.02.2024 के क्रम में मेरी नियुक्ति क्रम
संख्या 05 में रा. आ. चि. चौबटो पिथौरागढ़ में हुई है।

महोदय यह स्थान मेरे गृहस्थान देहरादून से 550km
2दिवस के दूरी पर है। मेरे बृद्ध माता-पिता के देखभाल
की जिम्मेदारी मेरे कंधों पर है। मेरी धरैलू परिस्थिति
एवं जिम्मेदारी इसी है कि मुझे पूर्ण मनोयोग से कार्य-
सम्पादित करने में परेशानी हो रही है।

अतः आपसे विनम्र आग्रह है कि अनुरोध के आधार
पर दुर्गम से दुर्गम धारा-27 के तहत मेरा स्थानांतरण
रा. आ. चि. चौबटो से रा. ए. चि. नकोट टिहरी गढ़वाल
करने की कृपा करें।

प्रार्थिनी आपकी आज्ञा आभारी रहेगी।

पत्रांक सं - 16/2025-26

दिनांक - 09.05.2025

प्रार्थिनी

प्रभारी चिकित्साधिकारी
रा. आयु. चिकित्सालय
चौबटो, पिथौरागढ़