

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद-

पत्रांक संख्या- 20/2025-26

दिनांक- 13/5/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा० शैली बत्रा
02. पिता/पति का नाम- श्री नन्दकिशोर बत्रा
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- UKMSSB(2024)
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- प्रा० स्वा० केन्द्र, आयुषनिग देहरादून
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 09/02/2024
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	प्रा० स्वा० केन्द्र देहरादून	09/02/2024 से वर्तमान	दुर्गम	
2.	(आयुषनिग)			
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	आयुष्यमान आरोग्य मंदिर बहेली खाल लिंग	दुर्गम
2	रा० आ० चि० ब्रह्मरत्न (देहरादून)	दुर्गम
3	रा० आ० चि० नागनी (देहरादून)	दुर्गम
4	रा० आ० चि० गुल्मर (देहरादून)	दुर्गम
5	रा० आ० चि० मालाकुटी (पौड़ी)	दुर्गम
6	रा० आ० चि० न्यंबा (देहरादून)	दुर्गम
7	रा० आ० चि० नरेन्द्रगढ़ (देहरादून)	सुगम
8	रा० आ० चि० काफलाबादी (देहरादून)	दुर्गम
9	रा० आ० चि० दालबाला (देहरादून)	सुगम
10	रा० आ० चि० त्रिभुवन देहरादून	सुगम

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- Shaily
 नाम- Dr. Shaily Batra
 पदनाम- चिकित्साधिकारी
प्रो० स्व० क० आ० वि० हरपथार
(देहरादून)