

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड
जनपद- चम्पावत

पत्रांक संख्या- 39/2025-26

दिनांक- 10-05-2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- ज० गिरेन्द्र कुमार
02. पिता/प्रति का नाम- स्व० श्री रघुनाथ सिंह
03. पदनाम- मेडिकल ऑफिसर (चिकित्साधिकारी)
04. नियुक्ति का प्रकार- हथारी
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- जिला चिकित्सालय सायुष विंग (पुरुष) - चम्पावत
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 03-07-2019
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	राज्य आयुर्वेदिक शोधन गवर्नमेन्ट	24-08-2013 से 02-07-2019	सुगम	
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
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-

क्र.सं०	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1	राज. आयु. चिकित्सालय जगजीतपुर हरद्वार	सुगम
2	राज. आयु. चिकित्सालय मुखिबुल पदसा हरद्वार	सुगम
3	राज. एके. चिकि. सभि. स्वा. केन्द्र कालाहूमी नैनीताल	सुगम
4	राज. आयु. चिकित्सालय हल्द्वानी नैनीताल	सुगम
5	राज. आयु. चिकित्सालय महेबाड़ा बदायूँ नगर	सुगम
6	राज. आयु. चिकित्सालय सावलू नैनीताल	सुगम
7	राज. आयु. चिकित्सालय नौदेही झुमई नगर	सुगम
8	राज. आयु. चिकित्सालय खड़की बाड-हरद्वार	सुगम
9	राज. आयु. चिकित्सालय मसूरी झुमई नगर	सुगम
10	राज. आयु. चिकित्सालय फतेहपुर नैनीताल	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-
नाम- चिकित्सा अधिकारी
पदनाम- आयुष विंग (पुरुष)
जिला चिकित्सालय, चम्पावत

10-05-2025

सेवा में

निदेशक महोदय
आयुर्वेदिक एवं पूनाती सेवामें
देहरादून ।

द्वारा - उचित माध्यम

विषय - अनुशेष के आधार पर अनुशेष उपक्रमाधीन करिब कार्मिक स्थानान्तरण हेतु ।

महोदय

निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थी की जन्मतिथि ०७-०५-१९६८ है तथा प्रार्थी की उम्र ५७ वर्ष हो चुकी है एवं प्रार्थी को दुर्गम में सेवा करते हुए ०७ वर्ष ०५ महीने २३ दिन हो चुके हैं। दादा माताजी की अकेली रहती है तथा पिताजी का स्वर्गवास हो चुका है माताजी का स्वास्थ्य भी ठीक नहीं रहता है उनकी देखभाल मुझे ही करनी पड़ती है।

अतः महोदय से विनम्र साग्रह है कि प्रार्थी ने जो कर्तव्य करेंगे उसे मैं किसी एक जगह सुगम श्रेष्ठ में स्थानान्तरण करने की कृपा करें।
बन्धुवाद ।

फाइल सं - ३९/२०२५-२६

दिनांक - १०-०५-२०२५

अवधीय
10-05-2025
(डॉ. गिरेंद्र कुमार)
चिकित्सा अधिकारी
आयुष विंग (पुरुष)
जिला चिकित्सालय, चम्पावत