

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड
जनपद-

पत्रांक संख्या- 06A/25-26

दिनांक- 15/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा. देविका डेवी
02. पिता/प्रति का नाम- श्री देवेन्द्र डेवी
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- UKMSSB 2024
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- रा. रे. चि. आयुष विंग तीलदी
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 10 - feb - 2024
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

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)

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	रा० आ० चि० कासियालख नैनताल	दुर्गम
2	आयुष वि० नमुवारान नैनताल	दुर्गम
3	आयुष वि० मनान अल्मोडा	दुर्गम
4	आयुष वि० रा० आ० चि० नैनताल	दुर्गम
5	रा० आ० चि० देवीदूरा नैनताल	दुर्गम
6	आयुष वि० देवीदूरा अल्मोडा	दुर्गम
7	आ० आ० चि० वमसू अल्मोडा	दुर्गम
8	आयुष वि० द्यामदेवल अल्मोडा	दुर्गम
9	आ० आ० चि० दसोला अल्मोडा	दुर्गम
10	रा० आ० चि० मनान अल्मोडा	दुर्गम

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-

डा० देवीदूरा
चिकित्साधिकारी
आयुष वि० नैनताल
चिकित्सा अधिकारी
आयुष वि०
रा० आ० चि० नैनताल
पिथौरागढ़, उत्तराखण्ड

सेवा में,

निदेशक
आयुर्वेद एवं यूनानी सेवाएं
उत्तराखण्ड, देहरादून

द्वारा - जिला आयुर्वेदिक एवं यूनानी अधिकारी पिथौरागढ़

विषय - अनुरोध स्थानान्तरण हेतु

महोदय,

सादर अवगत कराना चाहती हूँ कि प्राचीन वर्तमान समय में रा.रे.नच. आयुष विंग तीसरी पिथौरागढ़ में कार्यरत हैं। उपरोक्त विषय के संदर्भ में प्रार्थना है कि माता पिता अस्वस्थ हैं। पिता जी को डिप्रेशन एवं संजाना है जिसने चलते वो स्वीच्छेक सेवानिवृत्त हो गये हैं, माता जी सर्वाङ्गल व जोड़ी के रोग से ग्रसित हैं, आई के मैकरी घर से दूर हैं जिसकारण प्रायः मुझे उम्मेद के दूरी तय करके जाना होता है, माता पिता के स्वास्थ्य को रक्षा करना उन्हें समय पर चिकित्सा सेवा अलक्ष्य करना मेरी जिम्मेदारी है, जिसके प्रायः मैं असमर्थ हो जाती हूँ। घर से अधिक दूरी वाले स्थान (दुर्गम) में माता पिता को अपने साथ रखने में मैं असमर्थ हूँ, यह विषय मेरे लिए बेहद चिंताजनक रहता है।

अतः महोदय से जमु निवेदन है प्राचीन द्वारा अनुरोध स्थानान्तरण पर विवेक अनुसार स्थानान्तरण करने का कृपा करे,

सधन्यवाद,

पत्रांक संख्या - 068/25-26

दिनांक - 15/05/2025

प्राचीन
डा. देवा उप्रेती
चिकित्सा अधिकारी
आयुष विंग
रा.रे.नच. वि. तीसरी
पिथौरागढ़, उत्तराखण्ड