

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद- नैनीताल

पत्रांक संख्या- 08/2025-26

दिनांक- 12/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा० ममता टम्हा
02. पिता/पति का नाम- डा० संजय कुमार टम्हा
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- लोक सेवा आयोग
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- अति. प्रथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, ज्योलीकोट (MOA)
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 06/04/2023
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
①	जिला चिकित्सालय	23/08/2013	20/06/2018	सुगम
2.	अल्मोड़ा (आयुष विंग)			
②	राज. आयु. चिकित्सालय, बड़ा मस्झड़ा	21/06/2018	15/09/2018	दुर्गम
4.	(बागेश्वर)			
③	राज. आयु. चिकित्सालय, पोखरा नैनीताल	16/09/2018	05/04/23	दुर्गम
7.				दि० 05/03/19 से 13/04/22 तक
8.				(दार्जीलिंग)
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 ○ पुत्र/पुत्री ○ उत्तराखण्ड ○ विधुर/विधवा/
ग्रस्त/मिकलिंग रूप से की सरकार में ○ तलाकशुदा/वरिष्ठ
1 State Medical Board certificate शिक्षित विकलांगता कार्यरत कार्मिक
Enclosed) बच्चों के पति-पत्नी
माता-पिता
- दुर्गम से दुर्गम ○ सुगम से
दुर्गम

11. स्थानान्तरण के 10 विकल्प-

क्र०सं०	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1		
2		
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 वेबसाईट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)

विनम्र अनुरोध है कि यदि स्थानान्तरण किया जाना अति आवश्यक हो तो मेरा स्थानान्तरण राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय, देवीधूरा, जनपद नैनीताल में करने की कृपा करें,

हस्ताक्षर- 
नाम- Dr. Manoj Kumar
पदनाम- चिकित्साधिकारी