

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद- चम्पावत

पत्रांक संख्या- 32/2025-26

दिनांक- 14-05-2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा. सुभाष शर्मा
02. पिता/पति का नाम- श्री, ब्रनवारी सिंह
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- Permanent
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- आयुष्मान आरोग्य मन्दिर दिगाली-चौड़, चम्पावत
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 10-10-2017
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा. आयु. चि. अंकोली (उत्तरकाशी)	27-08-2013	09-10-2017	दुर्गम
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 व पति/पत्नी

10. अनुरोध उप श्रेणी (साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य) -

○ शारीरिक रोग
गंभीर 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.सं.	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1	Nainital/Nagar Haldwari/AAM Sugam	सुगम
2	Nainital/District Hospital, Female/Hyush Wing DH/Sugam	सुगम
3	U.S Nagar/Chakarpur/Ayurveda (Other) Sugam	सुगम
4	U.S Nagar/Bara/AAM/Sugam	सुगम
5	Nainital/fatehpur/AAM/Sugam	सुगम
6	U.S Nagar/Shripurwicchawa/Ayurveda (Other) Sugam	सुगम
7	Nainital/Damudhunga/Ayurveda (Other) Sugam	सुगम
8	Dehradun/Dharmpur/Ayurveda (Other) Sugam	सुगम
9	Haridwar/Tagjeetpur/AAM/Sugam	सुगम
10	Haridwar/Bahadurabad/AAM Sugam	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 वेबसाईट में उपलब्ध घोषणापत्र भी हस्ताक्षरित कर जमा करेंगे।)

हस्ताक्षर- *Subhash Rana*
नाम- डा० सुभाष राना
पदनाम- चिकित्साधिकारी
चिकित्साधिकारी
राजकीय आयुर्वेदिक चिकित्सालय
दिगालीचौड़ (चम्पावत)

14/05/2025