

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड

जनपद- उत्तरकाशी

पत्रांक संख्या- 08/2025-26

दिनांक- 15/05/2025

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डॉ. गरिमा मैनी
02. पिता/पति का नाम- श्री माधव अग्रवाल
03. पदनाम- प्रभाषी चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- नियमित
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- आयुष्मान आरोग्य मंदिर डौमाल गांव उत्तरकाशी
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 19/07/2024
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	राजकीय आयुर्वेद वि.पिताड़ी	01/04/2024	18/07/24	अति 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 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.सं.	चिकित्सालय का नाम	श्रेणी (सुगम/दुर्गम)
1	रा. आ. चि. किमाड़ी प्लाट, देहरादून	दुर्गम
2	रा. स्त्री. चि., आयुष विंग, नाहिकला, देहरादून	दुर्गम
3	आयुष्मान आरोग्य मंदिर, वधारा, देहरादून	दुर्गम
4	आयुष्मान आरोग्य मंदिर, बडाखा, देहरादून	दुर्गम
5	रा. स्त्री. चि., आयुष विंग, सरांना, देहरादून	दुर्गम
6	रा. स्त्री. चि., आयुष विंग, कामला, देहरादून	दुर्गम
7	रा. स्त्री. चि., आयुष विंग, दसऊ, देहरादून	दुर्गम
8	रा. आ. चि., नगऊ, देहरादून	दुर्गम
9	रा. स्त्री. चि., आयुष विंग, नकोट, टिहरी गढ़वाल	दुर्गम
10	प्रा. स्वा. केन्द्र टाईपरा, आयुष विंग, कुमोला, उत्तरकाशी	दुर्गम

12. संलग्न साक्ष्यों की पृष्ठ संख्या- पुत्री शिवन्या से सम्बंधित पृष्ठ संख्या 1 से 16
(साक्ष्य संलग्न किया जाना अनिवार्य है) माता रुक्मणी से सम्बंधित पृष्ठ संख्या 17 से 34
कुल संलग्न साक्ष्य 34

(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-

नाम-

पदनाम-

डॉ. गरिमा सेनी
चिकित्साधिकारी