

आयुर्वेदिक एवं यूनानी सेवायें, उत्तराखण्ड
जनपद-उत्तरकाशी

पत्रांक संख्या-

दिनांक- 15/05/25

स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र।

01. आवेदक का नाम- डा० नितेश नौटियाल
02. पिता/पति का नाम- कन्हैया लाल नौटियाल
03. पदनाम- चिकित्साधिकारी
04. नियुक्ति का प्रकार- स्थायी
05. वर्तमान तैनाती का स्थान- आयुष्मान् आरोग्य मंदिर पोरा पुरोला
06. वर्तमान तैनाती की तिथि- 19/06/2018
07. पूर्व में तैनात कार्यालयों का विवरण-

क्र० सं०	तैनाती का स्थान	तैनाती की अवधि	दुर्गम/अति दुर्गम/सुगम	टिप्पणी
1.	रा० आ० चि० खस्माली	24/08/2013	23/10/2013	दुर्गम
2.	रा० आ० चि० पोरा	24/10/2013	19/09/2016	दुर्गम
3.	रा० आ० चि० स्काउट	20/09/2016	18/06/2018	दुर्गम
4.	MAM पोरा	19/06/2018	वर्तमान तक	दुर्गम
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	AAM भट्टा	सुगम
2	रा० आ० चि० कंडोली	सुगम
3	AAM सहस्रधारा	सुगम
4	रा० आ० चि० किमाड़ीप्लॉट	दुर्गम
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।)

हस्ताक्षर-

नाम- डा० नितेश नैटियाल

पदनाम- चिकित्साधिकारी