

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत वर्ष 2026

मानचित्रकार

के धारा 17 (एक) ख का (एक से सात)

तक प्राप्त अनुरोध पत्र

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam - 1

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वसियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री पूरण सिंह चौहान	मानचित्रकार	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-बालगंगा/घनसाली	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	धारा 17(2) घ	उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ (उत्तराखण्ड लो०नि०वि प्राविधिक संघ के प०-04/प्रावि०सं० 2025, दि०-15.04.2025 द्वारा लो०नि०वि० में कार्यरत पदाधिकारियों को स्थानान्तरण में संरक्षण से सम्बन्धित पत्र (संलग्न)	उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०, प्राविधिक संघ, जनपद टिहरी गढ़वाल का वर्तमान में मैं जनपद सचिव होने के कारण उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ के अन्तर्गत सरकारी सेवकों के मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव को स्थानान्तरण में छूट का प्राविधान है। मेरी आयु 58 वर्ष से अधिक होने के साथ जून/2028 में मेरी सेवानिवृत्त है। प्रार्थी दुर्गम में ही सेवा देना चाहता है। अतः मुझे दुर्गम अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली में ही यथावत रहने दिया जाए।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

Puram Singh Chauhan
12/5/26

नाम :- पूरण सिंह चौहान

पदनाम :- मानचित्रकार

हस्ताक्षर

Dr. D. Singh
12/5/26

नाम :- डॉ० डी०सी० नौटियाल

पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।



तमसा मा ज्योतोगमय

उत्तराखण्ड लो०नि०वि० प्राविधिक संघ

(शासनादेश संख्या 1712/लो० नि० 2/03 - 186 (सा०) देहरादून दिनांक 30 दिसम्बर 2003)

मुख्यालय - "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो० नि० वि० कार्यालय परिसर, देहरादून
उत्तराखण्ड पर्वतीय कर्मचारी शिक्षक संगठन से सम्बद्ध

राजकीय कार्यकारिणी

तारा सिंह मेहता
संरक्षक

राय सिंह रौतेला
अनिल कुमार सिंघल
प्रान्तीय सलाहकार

जयदीप सिंह कठैत
अध्यक्ष

कपिल सैनी
महामंत्री

रमेश चन्द्र पन्त
वरिष्ठ उपाध्यक्ष

अंकित भट्ट
उपाध्यक्ष

करन देव रावत
कोषाध्यक्ष

वर्षा रानी
संयुक्त सचिव

बृजमोहन शर्मा
संगठन मंत्री

ऊषा चौहान
लंछा परीक्षक

क्षेत्रीय कार्यकारिणी
गढ़वाल क्षेत्र

प्रेम राणा
अध्यक्ष

अंकुर नौटियाल
महामंत्री

कुमार्यु क्षेत्र

इस्माईल अहमद शोख
अध्यक्ष

सुरेश कोठारी
महामंत्री

पत्रांक 04 / प्रावि० सं० 2025 दिनांक 15.04.2025

प्रमुख अभियन्ता एवं निगमाध्यक्ष,
लोक निर्माण विभाग,
देहरादून।

विषय- उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग प्राविधिक संघ के पदाधिकारियों को स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने जाने के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ- संघ का पत्रांक-02/प्रावि०/2024 दिनांक 04.05.2024 एवं पत्रांक-03/प्रावि०/2024 दिनांक 07.05.2024

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि दिनांक 23.02.2024 को उत्तराखण्ड लोक निर्माण विभाग प्राविधिक संघ के 11वां द्विवार्षिक अधिवेशन संघ भवन, प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग परिसर, देहरादून में सम्पन्न हुआ, जिसमें निम्न पदाधिकारियों को चुनित किया गया है। संगठन के कुछ सदस्यों की पदोन्नति, स्थानान्तरण एवं संगठन के पद से त्याग पत्र देने के कारण जनपद स्तर के अध्यक्ष एवं सचिव पदों के पद रिक्त होने के कारण अध्यक्ष गढ़वाल के पत्रांक मेमो/प्रावि० संघ दिनांक 04.04.2025 एवं अध्यक्ष कुमार्यु क्षेत्र के पत्रांक 01 कुमार्यु/2024-25 दिनांक 15.03.2025 द्वारा जनपदीय कार्यकारिणी के पदाधिकारियों की संशोधित सूची प्रेषित की गयी है, जिसके अनुसार समस्त कार्यकारिणी का विवरण निम्नवत् है-

क्र.सं०	नाम	पद
1.	श्री जयदीप कठैत, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	प्रान्तीय अध्यक्ष
2.	श्री कपिल कुमार सैनी, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)	प्रान्तीय महामंत्री
3.	श्री प्रेम राणा, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	गढ़वाल अध्यक्ष (गढ़वाल गढ़वाल)
4.	श्री अंकुर नौटियाल, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	गढ़वाल सचिव (गढ़वाल गढ़वाल)
5.	श्री० इस्माईल अहमद शोख, सहायक अभियन्ता	गढ़वाल अध्यक्ष (कुमार्यु गढ़वाल)
6.	श्री सुरेश कोठारी, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	गढ़वाल सचिव (कुमार्यु गढ़वाल)

उपरोक्त के अतिरिक्त क्षेत्रीय अध्यक्ष/सचिव द्वारा अपने-अपने क्षेत्र (गढ़वाल एवं कुमार्यु क्षेत्र) के जनपदीय कार्यकारिणी का भी गठन किया गया है। क्षेत्रीय अध्यक्ष/सचिव गढ़वाल एवं कुमार्यु क्षेत्र द्वारा मठित की गयी जनपदीय कार्यकारिणी का विवरण निम्नवत् है-

क्र.सं०	जनपद	अध्यक्ष	सचिव
1.	उत्तरकाशी	श्री अरमान बिष्ट, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)	श्री अक्षितेश नौटियाल, मानचित्रकार
2.	टिहरी	श्रीमती किर्ति सेनपाल, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्री पूरण सिंह चौहान, मानचित्रकार
3.	देहरादून	श्री० मीना यादव, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्री सचिन कुमार, मानचित्रकार
4.	हरिद्वार	श्री लाल बहादुर, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्रीमती वर्षा रानी, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)
5.	घमोली	श्री राकेश सिंह, मानचित्रकार	श्री दीवान चन्द, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)
6.	रूद्रप्रयाग	श्री पुष्कर सिंह बिष्ट, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	-
7.	पौड़ी	श्री विकास बिष्ट, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्री देवपाल सिंह रावत, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)
8.	पिथौरागढ़	श्री दिवाकर जोशी, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)	-
9.	धमपास	श्री नीरज जोशी, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्री पंकज फर्याल, मानचित्रकार
10.	बागेश्वर	श्री भूपर शाह, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	-
11.	अल्मोड़ा	श्री राजीव लोचन पाण्डेय, सहायक अभियन्ता	श्री कुंवर सिंह कोरगा, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)
12.	नैनीताल	श्री मनमोहन राम, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)	श्री अजय शाह, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)
13.	उत्तरमसिंह नगर	श्री ललित मोहन जोशी, कनिष्ठ अभियन्ता (प्रा०)	श्री सुभाष राम आर्य, अपर सहायक अभियन्ता (प्रा०)

अतः अनुरोध है कि स्थानान्तरण अधिनियम 2018 के प्रस्तर-17(2ग) में दिये पाठिकांन के अनुसार उपरोक्त तालिका में अंकित पदाधिकारियों को स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा करे।
संलग्न- गढ़वाल एवं कुमार्यु क्षेत्र के अध्यक्ष के पत्र।

Sanjay
01/5/25
प्राविधिक विभाग
कार्यालय प्रमुख अभियन्ता
एवं विभागीय
लो०नि०वि०, देहरादून

भवदीय
(जयदीप सिंह कठैत) 15/4/2025
प्रान्तीय अध्यक्ष



तमसो मा ज्योतिर्गमय
उत्तराखण्ड लो०नि०वि० प्राविधिक संघ

(शासनादेश संख्या 1712/लो० गि० 2/03 - 186 (सा०) देहरादून दिनांक 30 दिसम्बर 2003)

मुख्यालय - "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो० गि० वि० कार्यालय परिसर, देहरादून
उत्तराखण्ड पर्यटन विकास आयोग के समक्ष

प्रान्तीय कार्यकारिणी
ताम सिंह भेडा
संरक्षक

पत्रांक ०१ (क)/ प्रावि० सं० 202-6

दिनांक 20/02/2026

राज सिंह शैल
अमित कुमार सिंघत
प्रान्तीय सहायक

जयदीप सिंह कठन
अध्यक्ष

कपिल सैनी
महामंत्री

रमेश चन्द्र पन्त
वरिष्ठ उपाध्यक्ष

अंकित भट्ट
उपाध्यक्ष

कान देव रावत
कोषाध्यक्ष

वर्षा रानी
संयुक्त सचिव

बृजमोहन शर्मा
संगठन मंत्री

रुपा चौहान
लेखा परीक्षक

क्षेत्रीय कार्यकारिणी
गढ़वाल क्षेत्र

प्रेम राणा
अध्यक्ष

अंकुर श्रीटियाल
महामंत्री

कुमार्यु क्षेत्र

इत्याईल अहमद शेख
अध्यक्ष

सुरेश कोठारी
महामंत्री

उत्तराखण्ड लो०नि०वि० प्राविधिक संघ की प्रान्तीय एवं मण्डलीय कार्यकारिणियों का गठन दिनांक 23.02.2024 एवं दिनांक 24.02.2024 को प्रान्तीय अधिवेशन के उपरान्त दिनांक 24.02.2024 को किया गया था। तत्पश्चात मण्डलीय कार्यकारिणियों द्वारा जनपदीय कार्यकारिणियों का गठन किया गया। उक्त कार्यकारिणियों का कार्यकाल दिनांक 24.02.2026 को पूर्ण हो रहा है, चूंकि माह मार्च एवं अप्रैल में सभी कार्यालयों में वर्तमान वित्तीय वर्ष की समाप्ति एवं आगामी वित्तीय वर्ष के प्रारम्भ होने के कारण विभागीय कार्यों की अधिकता बनी रहेगी, जिस कारण वर्तमान में प्रान्तीय अधिवेशन आयोजित कर नई कार्यकारिणियों का गठन करना सम्भव न होगा। नई कार्यकारिणियों का गठन माह मई अथवा जून में प्रान्तीय अधिवेशन आयोजित कर किया जायेगा।

अतः नई कार्यकारिणियों के गठन होने तक वर्तमान कार्यकारिणियों को अपने पदीय दायित्वों का निर्वहन करती रहेंगी।

कार्यकारी प्रान्तीय अध्यक्ष

(अंकित भट्ट)

प्रान्तीय महामंत्री

(कपिल कुमार सैनी)

प्रतिलिपि-

1. प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि० देहरादून को सादर को सूचनाार्थ प्रेषित।
2. मण्डलीय अध्यक्ष/महामंत्री, उत्तराखण्ड लो०नि०वि० प्राविधिक संघ, कुमायू/गढ़वाल को सूचनाार्थ प्रेषित।
3. समस्त जनपदीय अध्यक्ष/सचिव उत्तराखण्ड लो०नि०वि० प्राविधिक संघ, कुमायू/गढ़वाल को सूचनाार्थ प्रेषित।

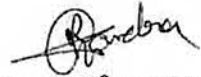
प्रान्तीय महामंत्री

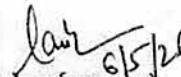
(कपिल कुमार सैनी)

Durgam Mehit No. - 02

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						7	8	
1.	श्री रामचन्द्र	मानचित्रकार	प्रा०ख० लो० नि०वि० भटवाड़ी।	उत्तरकाशी/ बड़कोट (बर्नीगाड)	1. नि०ख० लो०नि०वि० बड़कोट 2. नि०ख० लो०नि०वि० पुरोला 3. प्रा०ख० लो०नि०वि० उत्तरकाशी 4. नि०ख० लो०नि०वि० चम्बा 5. अ०ख० लो०नि०वि० चकराता 6. अ०ख० लो०नि०वि० सहिया 7. नि०ख० लो०नि०वि० चिन्यालीसौड़	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (तीन)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण - - - - - - -	महोदय, अवगत कराना है कि प्रार्थी अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण के लिये इच्छुक है। तथा प्रार्थी के द्वारा दिये गये विकल्प में से किसी भी एक खण्ड में स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17 (1) (ख) (छः) के अनुसार करने की कृपा कीजिएगा।


नाम - श्री रामचन्द्र
पदनाम - मानचित्रकार
प्रा०ख० लो०नि०वि० भटवाड़ी

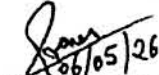

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम - नवीन लाल
पदनाम - अधिकासी अधिकारी
प्रा०ख० लो०नि०वि० भटवाड़ी
06/05/26

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2


Durgam-4

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा 17 ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	श्री पवन कुमार राणा	मानचित्रकार	निर्माण खण्ड लो.नि.वि. गैरसैण	चमोली / कर्णप्रयाग	1- प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि. कर्णप्रयाग। 2-निर्माण खण्ड लो.नि.वि. गौचर। 3- निर्माण खण्ड लो.नि.वि. श्रीनगर। 4- प्रान्तीय खण्ड लो.नि.वि. गोपेश्वर।	<p>धारा के नाम के आगे ✓ लगाये</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन)</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार)</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छः)</p> <p><input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)</p>	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	महोदय, प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 गैरसैण (दुर्गम) में कार्यरत है तथा प्रार्थी का दुर्गम से सुगम हेतु अनिवार्य स्थानान्तरण हेतु प्रात्रता सूची क्र.सं. 04 में अंकित है। महोदय प्रार्थी के पिता की उम्र 65 वर्ष से अधिक है तथा उनके स्वास्थ्य के देखरेख हेतु हर सप्ताह राजकीय चिकित्सालय श्रीनगर जाना पड़ता है। अतः प्रार्थी अपनी पारिवारिक स्थिति (वृद्ध पिता के देखरेख हेतु) के कारण दुर्गम में ही सेवा देने का इच्छुक है। कृपया प्रार्थी को वर्ष 2026-27 के दुर्गम से सुगम अनिवार्य स्थानान्तरण से मुक्त रखने एवं दुर्गम में ही सेवा हेतु उक्त विकल्पो के अनुसार तैनाती देने की कृपा किजिएगा। ताकि प्रार्थी राजकीय कार्यों के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन भी कर सके। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)


26/05/26
पवन कुमार राणा
मानचित्रकार
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
गैरसैण

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



26/05/26
इं0 जगदीश प्रसाद
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0
गैरसैण

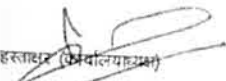
All Durgam u merit No.- 6

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / सहस्रीय का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	विशाल सिंह मखलोगा	मानचित्रकार	निर्माण खण्ड, लोडनिडिओ, चिन्हालीसीड	उत्तरकाशी / अटवाड़ी	1- प्रांतीय खण्ड, लोडनिडिओ, उत्तरकाशी	धारा के नाम के आगे ✓ चिन्ह लगाये धारा 17 (1) (ख) (एक) धारा 17 (1) (ख) (दो) धारा 17 (1) (ख) (तीन) धारा 17 (1) (ख) (चार) धारा 17 (1) (ख) (पाच) धारा 17 (1) (ख) (छ) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	-	प्रश्नी का दुर्गम से दुर्गम हेतु अनुरोध।

नोट:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के संख्या में सक्षम स्तर निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

 नाम :- विशाल सिंह मखलोगा
 पदनाम- मानचित्रकार
 05/5/26

हस्ताक्षर (अधिकारी)

 नाम- डॉ० सन्नी दयाल
 पदनाम :- अधिकासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लोडनिडिओ,
 चिन्हालीसीड।

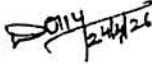
All Durgam merit No. - 07

खण्ड का नाम:-अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, चकराता।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2,

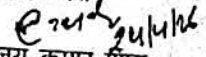
क्रम सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	इ० डौली वर्मा	मानचित्रकार	अस्थाई खण्ड लो०नि०वि०चकराता	देहरादून	1-विभागाध्यक्ष कार्यालय देहरादून 2-नि०ख० देहरादून 3-अ०ख० ऋषिकेश 4-अ०ख० सहिया 5-डिजाइन सेल देहरादून 6-नि०ख० रुडकी 7-प्रा०ख० हरिद्वार 8-नि०ख० रुडकी	धारा के नाम के आगे लगाये धारा 17 (1) (ख) (एक)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	विगत वर्षों से प्रार्थिनी का उपचार देहरादून से चल रहा है, जिस हेतु बार-बार देहरादून जाना पड़ता है, परन्तु स्वास्थ्य में सुधार न होने के कारण वर्तमान में चिकित्सक द्वारा प्रार्थिनी को आई० वी० एफ० सेन्टर देहरादून रेफर किया गया है। अतः आपसे निवेदन है कि प्रार्थिनी का स्थानान्तरण करने की कृपा करें ताकि प्रार्थिनी अपना उपचार ससमय करवा सके।

नोट:- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सँबन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण-पत्र व स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के

हस्ताक्षर (कार्मिक) 

नाम:- डौली वर्मा
पदनाम मानचित्रकार

हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष

नाम- 
विजय कुमार मीघा

पदनाम- अधीक्षक अभियन्ता
अस्थाई खण्ड लो०नि०वि०
चकराता

24/04/26

Shri Rishi Hospital, Astley Hall, Dehradun - 248001

गिरधारीलाल रतूड़ी चिकित्सालय, एस्ले हॉल, देहरादून - 248001

Mob: 9410154966

Dr. (Mrs.) Jyoti Sharma

M.B.B.S., M.D., (Obs & Gynac)

Reg. No.: 7503 (U.K.)

डॉ० (श्रीमती) ज्योति शर्मा

एम०बी०बी०एस०, एम०डी० (लखनऊ)

प्रसूति एवं स्त्री रोग विशेषज्ञ

Married - April 2023

PH :- Polo Ao

WMP - 27/02/26

Mrs Dolly Verma 32yrs

w/o Mr Ankur Verma.

Dr. Radhika Raturi

M.B.B.S., M.S., (O.B.G)

Reg. No.: 3783 (U.K.)

डॉ० राधिका रतूड़ी

एम०बी०बी०एस०, एम०एस०

प्रसूति एवं स्त्री रोग विशेषज्ञ

28/02/26

BP - 120/80

PR - 83/mt

T - (N)

SpO₂ - 96%

Δ - Primary Infertility & fibroid uterus & right ovarian simple cyst. procedure - Endometrial Biopsy under i/v Sedation - 28/02/26

Dr Radhika Raturi / Dr Bahukhandi.

Under aseptic precautions and under i/v sedation Endometrial Biopsy done.

Endometrial Curettings obtained and sent for HPE & TB-PCR

utl - 9cm cavity - clear. Bleeding pm-wml

Rx Tab Moxikind CV BD 2 x 5 days
Cap Rinifol BD 2 x 7 days

Check up after 10 week & HPE & TBPCR Report.

28/2/26

Hb - 10.6g/dl

TU - 5000

DLN - 57%

L - 357

RBS - 73mg/dl

S.Creatinine -

0.77mg/dl

6.3.26.
H⁺ secretory Endometrium
TBPCR - Negative

Radhika

Self attested
by me.
Dolly

TUC case of primary sterility - 32yr
LMP 27 Feb 26 Multiple fetused ut
Bv G fetus ut Rv bulky very fine mobile function

Bv G healthy, no abortion failures + BP. 110/70, Pulse 81/M - 22.98

Tab Dephospoy 1 liter 1st day
from 10 to day of mensy

Tab Beefer 2 15 days

Cap will fert } one day
x 1 mlt

Tab Dissolver 1 liter 1st day
x 1 mlt

May require ART later

Mix Dolly vesno 3 days

1.4.26

LMP 26.3.26

Bv G fetus ut Rv irregularly enlarge to 8 wks for
Pb G healthy
Cis pain left leg

BP 110/70 wt 50.2 kg
Temp 98.2

pt ref. for ART, Indus IVF Centre D. Am

Tab Vitamine 1 daily x 20 days
Tab Cov 3 1 daily x 1 mlt

Copy self attested
by me.
[Signature]

Durgam-8

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृहजनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	यदुवीर सिंह कुंवर	मानचित्रकार	प्रान्तीय खण्ड, कर्णप्रयाग	जिला- चमोली तहसील- चमोली	1. प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि. कर्णप्रयाग	धारा के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगाये	प्रस्तुतसाक्ष्यों का विवरण	महोदय, मुझे यथावत इसी खण्ड में रखने की कृपा करें।
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच)		
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः)		
						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- यदुवीर सिंह कुंवर

पदनाम- मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


अधिसारी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो.नि.वि.
कर्णप्रयाग।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री सुगम बिष्ट	मानचित्रकार	प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष कार्यालय लो० नि० वि० उत्तराखण्ड, देहरादून।	टिहरी/जाखणीधारा	1-निर्माण खण्ड, चम्बा। 2-प्रान्तीय खण्ड, टिहरी। 3-निर्माण खण्ड, नरेंद्र नगर। 4-निर्माण खण्ड, देहरादून।	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार सुगम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल/क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध।	अवगत कराना है कि प्रार्थी के घर पर प्रार्थी की माताजी-पिताजी पत्नी व बेटा निवासित हैं तथा छोटा भाई भारतीय थल सेना में तैनात है। प्रार्थी के पिताजी काफी समय से हृदय सम्बन्धी रोग से ग्रस्त है तथा माताजी वृद्ध होने के कारण उनका भी स्वास्थ्य ठीक नहीं रहता है एवं प्रार्थी की पत्नी का प्रसव के दौरान ऑपरेशन होने के कारण वह भी पूर्णतया स्वस्थ नहीं हो पाई है, अतः प्रार्थी की माताजी-पिताजी, पत्नी व पुत्र की देखरेख व स्वास्थ्य सम्बन्धी उपचार हेतु रामस्ता जिम्मेदारी प्रार्थी की ही है। विगत स्थानान्तरण वर्ष में प्रार्थी का स्थानान्तरण वर्तमान कार्यालय में होने के फलस्वरूप प्रार्थी को विषम पारिवारिक परिस्थितियों के कारण अत्यधिक परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है, जो कि प्रार्थी एवं प्रार्थी के परिवार के हित में नहीं है। अतः प्रार्थी अनुरोध/निवेदन करता है कि प्रार्थी की उपरोक्तानुसार विषम पारिवारिक परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण कार्यालय निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चम्बा में करने की कृपा करें, जिससे प्रार्थी राजकीय कार्यहिता के साथ-साथ पारिवारिक जिम्मेदारियों का निर्वहन भी कर पाये, अन्यथा की स्थिति में प्रार्थी द्वारा अनुरोध प्रारूप में दिये गये अन्य ऐच्छिक स्थानों में से वरियता क्रमानुसार स्थानान्तरण करने की कृपा करें। इस हेतु प्रार्थी आभारी रहेगा।

नोट - कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

संलग्न - उपरोक्तानुसार

 22/5/26

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम- सुगम बिष्ट
पदनाम- मानचित्रकार



(श्री सुगम बिष्ट)
अधिसाक्षी अभियन्ता
प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लो० नि० वि० उत्तराखण्ड, देहरादून।

UTTRANCHAL HEART CARE CENTER

Date 30/09/2025
 Name MR DHAN SINGH BISHT Age 54 Yrs.
 Ref By Dr. N B SRIVASTAVA M.B.B.S.D CARD FICC

Sri No. 4

Ref No
 Sex M

Test Name	Value	Unit	Normal Value
-----------	-------	------	--------------

HAEMATOLOGY

COMPLETE HAEMOGRAM

HAEMOGLOBIN (Hb) FGFHDFGTR	12.9	gm/dl	13.0 - 17.0
TOTAL LEUCOCYTE COUNT (TLC)	5800	/cumm	4000 - 11000

DIFFERENTIAL LEUCOCYTE COUNT (DLC)

NEUTROPHIL	56	%	40 - 75
LYMPHOCYTE	32	%	20 - 45
EOSINOPHIL	06	%	01 - 06
MONOCYTE	07	%	02 - 10
R B C COUNT	4.48	Millions/cmm	4.5 - 5.5
P C V / HAEMATOCRIT	40.4	%	40 - 54
M C V	89.5	fl.	80 - 100
M C H	28.1	Picogram	27.0 - 31.0
M C H C	31.5	gm/dl	33 - 37
PLATELET COUNT	0.91	Lakh/cmm	1.50 - 4.00
RDW	45.30	FL	39.0 - 46.0

PERIPHERAL SMEAR

RBC S are predominantly normocytic and normochromic

W B C SERIES: Total and differential leucocyte count are within normal limits.

Platelets are adequate.

No haemoparasites seen.

Contd...2

UTTRANCHAL HEART CARE CENTER

Date 28/02/2026
Name MR. DHAN SINGH BISHT Age 53 Yrs
Ref By Dr. N. B. SRIVASTAVA M.B.B.S.D. CARDIOLGIC

Ref No
Sex M

Test Name	Value	Unit	Normal Value
BIOCHEMISTRY			
BLOOD SUGAR RANDOM HEXOKINASE	85	mg/dl	80 - 170
SERUM CREATININE	1.03	mg%	0.7 - 1.4
SERUM URIC ACID	8.19	mg%	3.4 - 7.0
SGPT	60	IU/L	0.0 - 41.0
LIPID PROFILE			
TRIGLYCERIDES	710.00	mg/dL	40.0 - 165.0
TOTAL CHOLESTEROL	338.00	mg/dL	123.0 - 199.0
H D L CHOLESTEROL DIRECT	30	mg/dL	40.0 - 79.4
V L D L	142.0	mg/dL	4.7 - 22.1
L D L CHOLESTEROL DIRECT	166.0	mg/dL	63.0 - 129.0
TOTAL CHOLESTEROL/HDL RATIO	11.3		0.0 - 4.97
L D L / HDL CHOLESTEROL RATIO	5.5		0.00 - 3.55

**** END OF REPORT****

Deepika
LAB HEAD



SYNERGY
INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
WORLD CLASS HEALTHCARE FOR EVERYONE
सिनेर्जी हेल्थकेअर

Department of Radiodiagnosis
and Imaging

Patient's I.D : 080613/05
Patient's Name: Mrs. Munni Devi
Refd By: Dr. Krishan Avtar, DM

Age/Sex: 40 Yrs /F
Date : 8/06/13

CECT HEAD

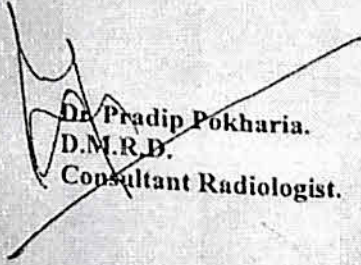
PROTOCOL:

Limited pre contrast followed by post contrast 5 mm axial sections through the head in sequential mode were obtained in multislice CT scanner .

FINDINGS:

- Cerebral hemispheres, basal ganglia & thalami show normal appearances.
- Cerebellar hemispheres, brain stem and basal cisterns show normal appearances.
- Cortical fissures and sulci are normal.
- Both lateral ventricles are normal in size and position.
- Third ventricle is in the midline and shows normal appearance.
- Fourth ventricle appears normal.
- Bony calvarium is normal.

IMPRESSION: Normal Study.


Dr. Pradip Pokharia.
D.M.R.B.
Consultant Radiologist.

Ballupur - Canal Road, Dehradun - 248 001, Uttarakhand

Helpline: 0135 - 222 6000

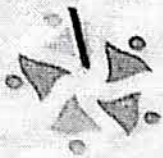
Appointment: 0135 - 222 6100

Emergency: 0135 - 222 6111

Ambulance: 0135 - 222 6222

Email us: info@synergyhealthcare.in

Visit us at: www.synergyhealthcare.in



SYNERGY
INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

MAJOR CLASSIFICATION: MEDICAL

2012/06/13/2013

**DEPARTMENT OF
PATHOLOGY & MICROBIOLOGY**

Patient Name : Mrs. Munni Devi
ID No , Age : 15920/13 , 40 Yr F
Booking No. : 1007
Date # SNo : 08-06-2013 # 22
Referred by : Dr. Krishan Avtar

Net Amount :- 710
Balance :- Nil
Mobile No : 9411735687
Address : Tihri
Category : GEN
Sample Booking Time : 10:58:00AM
Reporting Date : 08/06/2013 12:04 PM

Investigation	Value	Units	Biological Ref. Interval
HAEMATOLOGY			
COMPLETE BLOOD COUNTS			
HAEMOGLOBIN (HB)	: 14.3	gm/dl	11.0 - 15.0
TOTAL LEUCOCYTE COUNT (TLC)	: 6900	/cmm	4000 - 11000
DIFFERENTIAL LEUCOCYTE COUNT			
NEUTROPHIL	: 75	%	45 - 75
LYMPHOCYTE	: 20	%	20 - 45
EOSINOPHIL	: 05	%	0.00 - 6
MONOCYTE	: 00	%	0 - 10
BASOPHIL	: 00	%	0.00 - 2.00
R B C (Red Blood Cells)	: 4.68	Millions/cmm	3.8 - 5.8
PLATELET COUNT	: 2.66	Lakh/cmm	1.50 - 4.5
P.C.V / HAEMATOCRIT	: 41.5	%	35 - 47
M C V	: 88.7	cubic micron	80 - 97.7
M C H	: 30.6	picogram	26.5 - 33.5
M C H C	: 34.5	%	32 - 38
R D W	: 11.5	%	10.0 - 15.0

End of Report

Dr. K. K. Mehta
DCP, M.D. Pathology
Senior Consultant

Reported by : NEETU

Checked by :

Dr. Puneet Kalra
MD Pathology
Senior Consultant

Dr. Ankit Khanduri
MD. Microbiology
Consultant Microbiologist

Dr. Seema K. Avatar
MD Pathology
Senior Consultant

Ballapur- Canal Road, Dehradun - 248 001, Uttarakhand
Helpline : 0135-222 6000 | Lab : 0135 - 222 6042 | Emergency : 0135 - 222 6111

Facilities : Haematology | Biochemistry | Immunology | Serology | Cytopathology | Histopathology | Microbiology | Radiology

Email us : synergypathlab@gmail.com
Visit us at www.synergyhealthcare.in



Ballapur-Canal Road, Dehradun-248001, Uttarakhand

Date: 08-Jun-2013
ID : 1182
Name : MRS. MUNMI
Age : 40 YEARS (F)
Address :
Handedness : Right
Medication :
Last Attack :
Recd. By : SELF
Record Type : Awake

PATIENT INFORMATION



NOTES

Re neuronal dysfunction

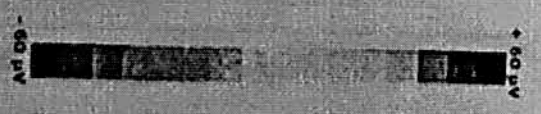
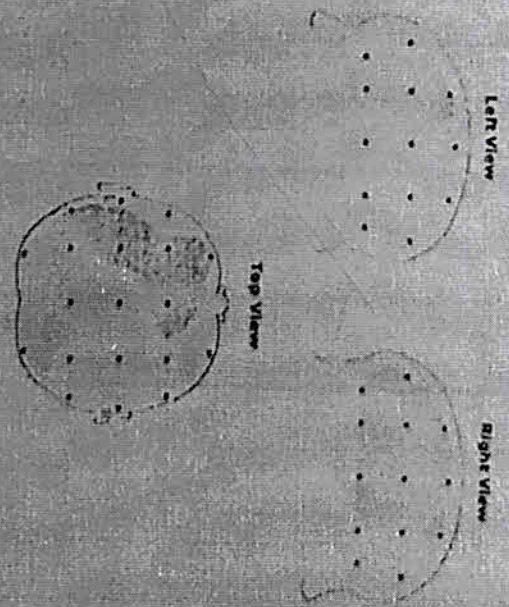
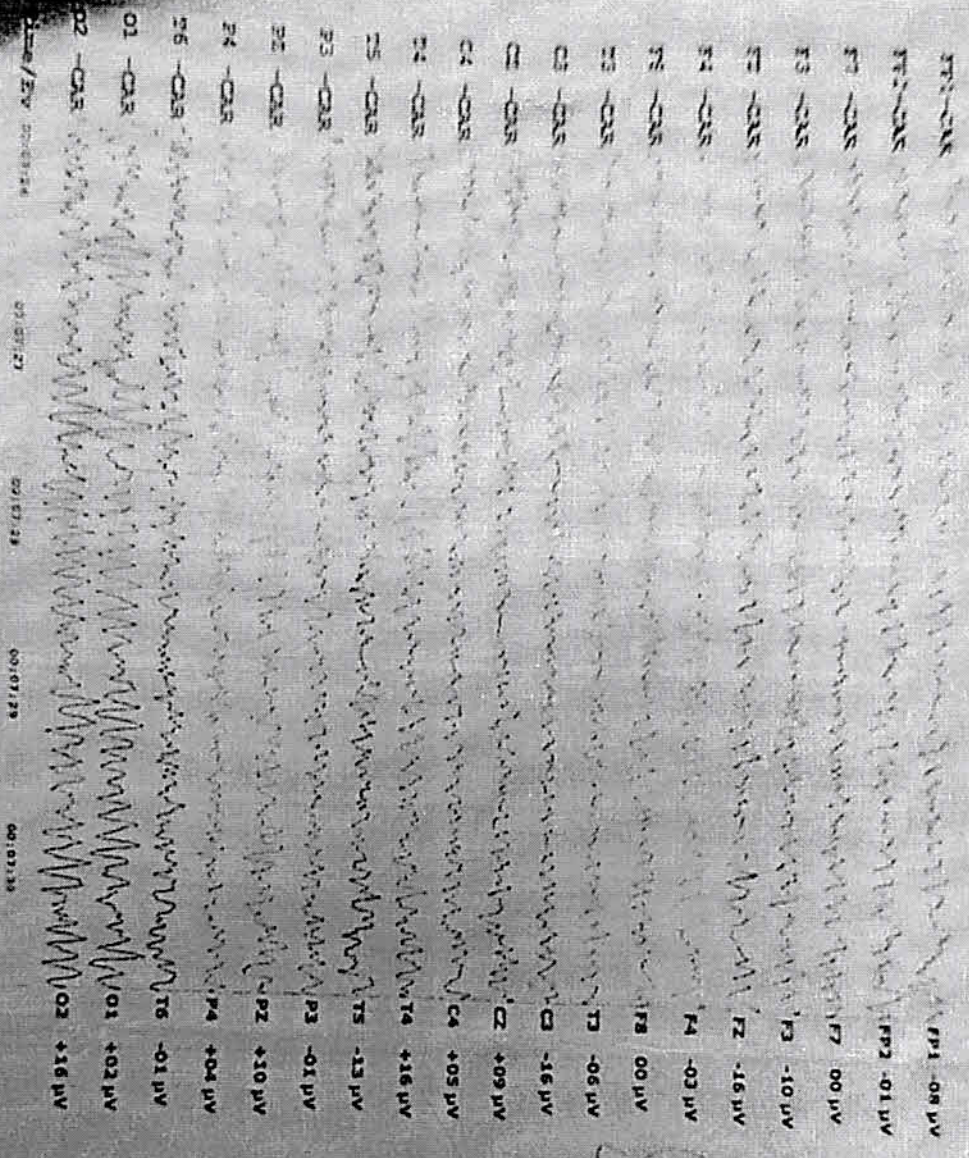
Dr. KRISHAN AVTAR D.M. (NEURO)



 SYNERGY INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

08-200-13 LT:1.0 NR - NR 70 NR SPEED: 30 mm/CM (SCALE)

00107125 SDI: 7.50V/CM NOTCH: 50 Hz Page 13/51



JANANI SURAKSHA YOJANA

DISCHARGE SLIP

Sub District Hospital Karanprayag (Chamoli)

Slip No. 1631 Indoor No. 2700 Delivery Reg No. 12/292

Name: Varsha W/o Shubham Prisht

Address: Vill. Baraoli Post. Baraoli Block. Chamoli

Distt. Chamoli (Uttarakhand)

Age 29y Date of Admission 11/11/24 Date of Discharge 10/11/24 (00/24)

Date of Delivery 13/11/24 Brought by ASHA Vill

Diagnosis: Primigravida - NPOL for 28 hrs.
Vx presentation - Foetal distress

Emergency LSCS done & SA on 13 Nov 2024
and delivered an alive male (♂) baby by
vertex at 10:38 AM, along with complete after births
child cried well after resuscitation.

Result Post op. period uneventful. Both mother &
child are healthy and discharged in satisfactory
condition.

Follow up/Advice

- Child given BCG
OPV
Hepatitis B. birth dose

प्रसव उपरान्त तीन जाँच कराने का दिनांक:

प्रथम	
द्वितीय	
तृतीय	

Initial of Treating LMO/MO/Physician

Albumin 111
Sugar 111
Bile Salt / Bilepigment
Acetone
Microscopic Exam

Pus cells
Red Blood cells
Ova
Cysts

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2
प्रारूप-2

Durgam - 9

खण्ड का नाम :- प्रान्तीय खण्ड, लाक निर्माण विभाग, रानीखेत

क सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध को आधार (साक्ष्यों सहित)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7		8
1	मौ० सलमान	मानचित्रकार	प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत	उधमसिंह नगर/जसपुर	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, भवाली	17 (घ)	-	उपरोक्त विषयक सादर अनुरोध है कि प्रार्थी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, रानीखेत में मानचित्रकार के पद पर लगभग 8 वर्षों से कार्यरत है। वर्तमान कार्यस्थल की दूरी गृह तहसील से लगभग 175 किमी. है, जिस कारण प्रार्थी को आकस्मिक स्थितियों में घर आने जाने में अत्यधिक कठिनाईयों का सामना करना पड़ता है। महोदय को सादर अनुरोध है कि यदि उपरोक्त खण्डों में से किसी खण्ड में स्थानान्तरण हो जाता है तो प्रार्थी के गृह तहसील से घर की दूरी लगभग 110 से 120 तक हो जायेगी।

हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम :- मौ० सलमान
पदनाम :- मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
नाम :- इं. दीप चन्द्र पाण्डे
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता
राज्यीय प्रण्ड, लो० नि० विभाग,
रानीखेत (घरमोढ़ी)

Durgam-12

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	सूरज सिंह	मानचित्रकार	पी0आई0यू0 बद्रीनाथ (मुख्यालय-जोशीमठ)	जिला- चमोली तहसील- चमोली	1. प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0 गोपेश्वर	धारा के आगे ✓ लगाये <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- सूरज सिंह

पदनाम- मानचित्रकार

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

अधिसारी अभियन्ता
पी0आई0यू0 बद्रीनाथ
(मुख्यालय-जोशीमठ)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-13

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मनोज कुमार	मानचित्रकार	8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी	हरिद्वार/रुड़की	1- नि०ख० लो०नि०वि० चम्बा 2-8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी	धारा 17 (1) (ख) (छः)	धारा 17 (1) (ख) (छः) की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न	महोदय वर्तमान में मेरी पुत्री जिसकी आयु 05 वर्ष है। टिहरी में अध्ययनरत है। यदि मेरा स्थानान्तरण एक्ट के तहत अन्यत्र होता है, तो मेरी पुत्री जो की टिहरी में अध्ययनरत है, के कारण मुझे अपने बच्चे अन्यत्र लेजाना सम्भव नहीं हो पायेगा। जिस कारण मेरे तीन छोटे-छोटे बच्चे व उनकी माता अकेले टिहरी में रह जायेंगे। जिस हेतु अनुरोध है, कि प्रार्थी को वर्तमान तैनाती कार्यालय में ही यथावत् रखने की कृपा करें। यदि यह किन्ही कारणों से सम्भव नहीं हो पाये तो, टिहरी के निकटतम कार्यालय निर्माण खण्ड लो०नि०वि० चम्बा में प्रार्थी को एक्ट की धारा 17 (1) (ख) (छः) के तहत दुर्गम स्थान से दुर्गम स्थान पर स्थानान्तरित करने की कृपा कीजिएगा। उक्त के अतिरिक्त यह भी अनुरोध करना है, कि यदि उक्त धारा के अन्तर्गत प्रार्थी को छूट प्रदान किया जाना सम्भव न हो तो कृपया निम्न कार्यालयों में स्थानान्तरण करने की कृपा कीजिएगा। 1- प्रा० खण्ड हरिद्वार। 2- नि० खण्ड लक्सर। 3- नि० खण्ड रुड़की।

हस्ताक्षर

13/05/26

नाम:- मनोज कुमार

पदनाम:- मानचित्रकार

8वाँ वृत्त लो०नि०वि०, नई टिहरी

हस्ताक्षर

R Singh

नाम:- ई० के० एस० नगी

पदनाम:- अधीक्षण अभियन्ता

8वाँ वृत्त लो०नि०वि०, नई टिहरी

13/05/26

Durgam-14

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	अखिलेश नौटियाल	मानचित्रकार	कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता छटा वृत्त लो0नि0वि0 उत्तरकाशी	उत्तरकाशी / चिन्यालीसीड	1- नि0ख0 लो0नि0वि0 चम्पा	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> सगार्ये		प्रार्थी दुर्गम स्थान से दुर्गम स्थान हेतु इच्छुक है।
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छः)		
						<input type="checkbox"/>		

हस्ताक्षर (कार्मिक) *AK*
नाम- अखिलेश नौटियाल
पदनाम - मानचित्रकार

8.5.26
हस्ताक्षर (कार्यालयीय)
नाम- विजय कुमार
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता