

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1.	570064283	सरीन कुमार (सहायक अभियंता)	देवदून स्मार्ट सिटी, पी.ओ.डी. यू.पी. डब्ल्यू.डी. दे.दून।	-	उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियरिंग संघ लो.नि.के. उत्तराखण्ड में "कण्डला सहयम" (गठवला) के पद पर होने के कारण "स्थानान्तरण" में दूर के पात्र हैं। Transfer Act की धारा 17-2 (घ) के अन्तर्गत में।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- सरीन कुमार

पदनाम- सहायक अभियंता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

Project Manager

Dehradun Smart City (PIU)

नाम-

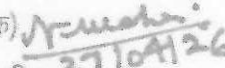
पदनाम-


## सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कर्मिकों के द्वारा दिये जाने वाले ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

वृत्त का नाम : सिविल वृत्त, लो0नि0वि0, हरिद्वार।

खण्ड का नाम : निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, रुड़की।

क्र.सं	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	70021066	श्री अमूल्या वालिया (सहायक अभियन्ता)	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रुड़की	1. नि0ख0, लो0नि0वि0, रुड़की	वर्तमान में उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियरिंग महाविद्यालय के जनपद अध्यक्ष के पद पर कार्यरत हूँ एवं विगत में हृदय सम्बन्धी समस्या होने के कारण एनजीओप्लास्टी सर्जरी हो चुकी है। उपरोक्तानुसार स्थानान्तरण एक्ट के नियम धारा 17 (2) घ एवं 7(घ) तीन के अनुसार सुगम से दुर्गम अनिवार्य स्थानान्तरण हेतु छूट प्राप्त है। गत वर्ष स्थानान्तरण सत्र 2025 में अनुरोध के आधार पर वर्तमान खण्ड में स्थानान्तरण हुआ है, जिसमें अभी एक ही साल व्यतीत हुआ है। अतः पात्र नहीं हूँ।

हस्ताक्षर (कर्मिक)   
 नाम - अमूल्या वालिया  
 पदनाम - सहायक अभियन्ता

  
 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
 नाम - विपुल कुमार सैनी  
 पदनाम - अविशारी अभियन्ता

ch



# उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ

(उत्तराखण्ड राज्य के मान्यता प्राप्त डिप्लोमा इंजीनियर्स संघों का एकीकृत परिचय)  
अखिल भारतीय डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ से सम्बद्ध

मान्यता संख्या- 797/XXX(2)/2006 दिनांक 27 मार्च 2006

प्रान्तीय कार्यालय : सद्भावना भवन, यमुना कॉलोनी, देहरादून फोन : 9412917304, 9412966435  
ई-मेल : sadbhavnabhawan797@gmail.com

पत्रांक.....12.12.ग0म0 / उ0डि0इ0म0स0 / 2025

गढ़वाल मण्डल

09.09.2025

दिनांक.....

## निर्वाचन-ज्ञाप

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ जनपद हरिद्वार के दिनांक 08 सितम्बर 2025 को प्रान्त व मण्डल कार्यकारी तथा जनपद के समस्त सदस्यों की उपस्थिति में समपन्न अधिवेशन में जनपद एवं शाखा कार्यकारी हेतु निम्नलिखित पदाधिकारी निर्वाचित घोषित किये गये-

(क) कार्यकारीणी:- जनपद हरिद्वार

क्र० सं०	महासंघ का पदनाम	नाम	विभाग का नाम	मोबाइल नं०
01	जनपद अध्यक्ष	इ० अमृत्यु कालिया	लोक निर्माण विभाग	9719415653
02	जनपद सचिव	इ० मंगल सिंह नेगी	पेयजल निगम	9412139328

(ख) कार्यकारीणी:- शाखा हरिद्वार

क्र० सं०	महासंघ का पदनाम	नाम	विभाग का नाम	मोबाइल नं०
01	शाखा अध्यक्ष	इ० सन्तवीर	सिंचाई विभाग	9827405092
02	शाखा सचिव	इ० जीतेन्द्र पंवार	लोक निर्माण विभाग	9027311919

(ग) कार्यकारीणी:- शाखा रुड़की

क्र० सं०	महासंघ का पदनाम	नाम	विभाग का नाम	मोबाइल नं०
01	शाखा अध्यक्ष	इ० विपिन सैनी	सिंचाई विभाग	9897231811
02	शाखा सचिव	इ० कुरेश अली	सिंचाई विभाग	0758349585

ह० /

इ० प्रभोद नेगी  
निर्वाचन अधिकारी

ह० /

इ० आशीष यादव  
मुख्य निर्वाचन अधिकारी

पत्रांक-12-12/ग0म0 / उ0डि0इ0म0स0 / 2025:-

प्रतिलिपि:- निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. प्रान्तीय अध्यक्ष/महासचिव, उ0डि0इ0 महासंघ को सूचनार्थ प्रेषित।
2. मण्डल अध्यक्ष/सचिव समस्त घटक संघ उ0डि0इ0म0 गढ़वाल मण्डल को सूचनार्थ प्रेषित।
3. मुख्य अभियन्ता, समस्त अभियन्त्रण विभाग जनपद हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।
4. अधीक्षण अभियन्ता, समस्त अभियन्त्रण विभाग जनपद हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।
5. जिलाधिकारी महोदय, जनपद हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।
6. वरिष्ठ पुलिस अधीक्षक महोदय जनपद हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।
7. अधिशाली अभियन्ता, समस्त अभियन्त्रण विभाग जनपद हरिद्वार को सूचनार्थ प्रेषित।

(इ० आशीष यादव)  
गढ़वाल मण्डल अध्यक्ष



—: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र :-

*K. Mehta*

हस्ताक्षर प्रमाणित,  
श्री अमूल्या वालिया

*K. Mehta*  
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-पत्रांक-194/8/1/2025/टी०सी/9658 दिनांक 22 अप्रैल, 2025 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री अमूल्या वालिया उम्र लगभग 48 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 15 मई, 2025 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A CASE OF CORONARY ARTERY DISEASE (CAD) WITH PTCA (STENTING) DONE IN 2023. NEEDS REGULAR FOLLOW UP AND LONG TERM PLANNING — & —

पाया गया।

*K. Mehta*  
(डा० संजीव कुमार सिंह)  
आर्थोसर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*K. Mehta*  
(डा० शशि काला वासन)  
नेत्र सर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*K. Mehta*  
(डा० प्रवीण पंवार)  
फिजिशियन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*K. Mehta*  
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*K. Mehta*  
महानिदेशक/अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

# मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है कि श्री अमृल्या वालिया, उम्र - 46 वर्ष कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता निर्माण खण्ड ला0नि0वि0 अरकोट ( पिथौरागढ़ ), जिनके हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक 18.07.2023 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष प्रस्तुत किया गया।

इनका का स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया, साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा प्रमाण-पत्र अखिल भारतीय आयुर्वेदिक संस्थान ऋषिकेश से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।

परीक्षणोपरान्त इनके Care of CAD & ACS/CPH & SVD  
Post PRP PI need regular follow up  
Carb.025gms Dept पाया गया।

Angioplasty Done.

Amrulya

HO ( श्री अमृल्या वालिया )

HO प्रमाणित सी0एम0सी0

Umm  
मुख्य चिकित्साधिकारी  
नैनीताल

Jana Singh

PRESIDENT  
MEDICAL BOARD  
NAINITAL

W  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL

J  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL

कार्यालय-मुख्य चिकित्साअधिकारी, नैनीताल।

पत्रांक:- एम-5/2023-24

दिनांक 18 जूलाई 2023

प्रतिलिपि- कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता निर्माण खण्ड ला0नि0वि0 अरकोट ( पिथौरागढ़ ) को उनके पत्र दिनांक 06.07.2023 के काम में सूचनाार्थ प्रेषित।

Umm  
मुख्य चिकित्साअधिकारी  
नैनीताल

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप -1

क्र. सं.	कर्मचारी कोड	नाम / पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	750024863	श्री रमेश चन्द्र पाण्डेय / सहायक अभियन्ता	राष्ट्रीय मार्ग, खण्ड, लोक निर्माण विभाग हल्द्वानी	क्षेत्रीय कार्यालय लो०नि०वि०, हल्द्वानी	प्रार्थी की हार्ट एन्जियोप्लास्ती हुई है, मण्डलीय मेडिकल बोर्ड प्रमाण- पत्र संलग्न है। खण्ड का कार्यक्षेत्र दूर होने के कारण स्वास्थ्य पर असर पड़ रहा है जिस हेतु प्रार्थी द्वारा अनुरोध प्रारूप-2 भी भरा गया है। अतः प्रार्थी के अनुरोध पर सहानुभूति पूर्वक विचार करते हुए अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने का कष्ट करे जिस हेतु प्रार्थी आभारी रहेगा। प्रार्थी को पदावकाश देने का कष्ट है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-रमेश चन्द्र पाण्डेय

पदनाम-सहायक अभियन्ता

रा.मा. खण्ड लो०नि०वि० हल्द्वानी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- इ. आशुतोष

पदनाम- सहायक अभियन्ता  
राष्ट्रीय मार्ग खण्ड, लो०नि०वि०  
रा.मा. खण्ड लो०नि०वि० हल्द्वानी

## मण्डलीय चिकित्सा परिषद-नैनीताल।

प्रमाणित किया जाता है, श्री रमेश चन्द्र पाण्डेय, सिविल सहायक अभियन्ता, कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता राष्ट्रीय मार्ग खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी (नैनीताल) उम्र- 47 वर्ष के हस्ताक्षर नीचे प्रमाणित किये जा रहे हैं, अपना स्वास्थ्य परीक्षण हेतु आज दिनांक- 10.03.2026 को मण्डलीय चिकित्सा परिषद के समक्ष उपस्थित हुये।

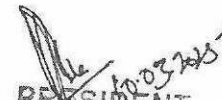
इनका स्वास्थ्य परीक्षण जिला चिकित्सालय नैनीताल से कराया गया साथ ही इनके द्वारा प्रस्तुत चिकित्सा प्रमाण पत्र जो उजाला हास्पिटल हल्द्वानी से प्रदत्त है को संज्ञान में लिया गया।


परिक्षणोपरान्त इन्हें *Case of LHO & old ADMB Prop. T*  
*F. CAB & S.W. & Post PTCB LHO - EF 40!*  
*P.F. need regular follow up in Neurology Dept*


  
ह0 ( श्री रमेश चन्द्र पाण्डेय, )



ह0 प्रमाणित: सं0एम0आ0

  
PRESIDENT  
MEDICAL BOARD  
NAINITAL

  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL

  
MEMBER  
ON MEDICAL BOARD  
NAINITAL

कार्यालय-निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण कुमाँऊ मण्डल, नैनीताल।  
पत्रांक:- एम-5/2025-26  
दिनांक -10 मार्च, 2026

प्रतिलिपि- कार्यालय- अधिशासी अभियन्ता राष्ट्रीय मार्ग खण्ड, लो0नि0वि0 हल्द्वानी (नैनीताल) दिनांक-28.02.2026 के क्रम में सूचनार्थ प्रेषित।

  
निदेशक  
चिकित्सा स्वास्थ्य एवं प0क0  
कुमाँऊ मण्डल, नैनीताल।  
PRESIDENT  
MEDICAL BOARD  
NAINITAL



317 स सुगम में रखा-

कग

प्रेषक,

महानिदेशक/अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सेवा में,

अधिसासी अभियन्ता,  
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0  
देहरादून।

पत्रांक-

रा0चिकि0परि0-568/2025/3476

दिनांक: 01 मई, 2025

विषय-

श्री विनेश कुमार के स्वास्थ्य परीक्षण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयक महानिदेशक, चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-19प/8/1/2025/टी0सी/9791 दिनांक 23 अप्रैल, 2025 के अनुपालन में दिनांक 01 मई, 2025 को राज्य चिकित्सा परिषद के सम्मुख श्री विनेश कुमार अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु उपस्थित हुये/हुई, परीक्षण रिपोर्ट आपको इस पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित की जा रही है।

भवदीय,

*Mohar*

सचिव/मुख्य चिकित्सा अधिकारी,  
राज्य चिकित्सा परिषद  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

EL-3

Rf



--: स्वास्थ्य परीक्षण प्रमाण पत्र :-

*[Signature]*  
हस्ताक्षर प्रमाणित,  
श्री विनेश कुमार

*[Signature]*  
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के फ़ॉर्म-पत्रांक-19प/8/1/2025/टी०सी/9791 दिनांक 23 अप्रैल, 2025 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद् उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री विनेश कुमार उम्र लगभग 46 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 01 मई, 2025 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें MEN Syndrome - prolactin secreting pituitary Adenoma, Gastrinoma, left Adrenal Adenoma - X

*[Signature]*  
(डा० संजीव कुमार सिंह)  
आर्थोसर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*[Signature]*  
(डा० शशिबाला वासन)  
नेत्र सर्जन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

पाया गया।  
*[Signature]*  
(डा० प्रवीण पवार)  
फिजिशियन/सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*[Signature]*  
मुख्य चिकित्साधिकारी/सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद्,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

*[Signature]*  
महानिदेशक/अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद्  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

रनारखण परीक्षण प्रमाण पत्र



उत्तराखण्ड प्रमाणिका

विनेश कुमार

मुख्य चिकित्साधिकारी / सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उत्तराखण्ड, देहरादून के पत्रांक-195/8/1/2023/टी0सी/23365 दिनांक 20 जुलाई, 2023 के क्रम में राज्य चिकित्सा परिषद उत्तराखण्ड, देहरादून के सम्मुख श्री विनेश कुमार उम्र लगभग 44 वर्ष अपने स्वास्थ्य परीक्षण हेतु दिनांक 27/07/2023 को उपस्थित हुये।

परीक्षणोपरान्त उन्हें A Case of MENS SYNDROME - Prolactin secreting pituitary Adenoma, Gastrinoma, Left Adrenal Adenoma - Comes under Transfer act dhara 3(1). X X

पाया गया।

(डा० एस० ए० सिंह)  
आर्थोसर्जन / सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

(डा० शशिबाबा वासन)  
नेत्र सर्जन / सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।


(डा० प्रवीण पंवार)  
फिजिशियन / सदस्य,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

मुख्य चिकित्साधिकारी / सचिव,  
राज्य चिकित्सा परिषद,  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

महानिदेशक / अध्यक्ष  
राज्य चिकित्सा परिषद  
उत्तराखण्ड, देहरादून।

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1


क.सं.	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	42270213F01423	इं० कंचन मुयाल सहायक अभियन्ता	नि०ख०, लो०नि०वि०, दुगडडा	1- प्रा०ख०, लो०नि०वि०, लैन्सडौन 2- प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० टिहरी 3- अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर 4- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पौडी 5- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पाबौ 6- निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर	

  
हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम -  
पदनाम -

कंचन मुयाल  
सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)




नाम - इं० निर्मय सिंह  
पदनाम - अधिशासी अभियन्ता

02

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1.	42270213F01424	CHHAVI SAINI AE (CIVIL)	E-in-C Office Dehradun	1. क्षेत्रीय कार्यालय पौड़ी 2. 12वा वृत्त पौड़ी 3. ति. ख. श्रीनगर	वर्तमान में Census 2027 में Supervisor के पद पर कार्यरत हूँ। अतः यह पत्रालय के पत्र के अनुपालन में मुझे वार्षिक स्थानान्तरण लेटर प्रदान की जाए। इट न प्रदान करने की स्थिति में ही उक्त सहायक स्थानों पर स्थानान्तरण किया जाए। संलग्न ① Census 2027 Appointment letter ② Letter from home ministry

हस्ताक्षर (कार्मिक) 

नाम- दवि सैनी

पदनाम- सहायक अभियंता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-

पदनाम-

To

Chhavi S.