

अनुसूच के अधीन पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान बरिधता कम में	पद की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	सुधीर कुमार	सहायक अभियंता	मुख्य अभियंता टा. त्रिभुवन विभागाध्यक्ष कोषालासु, जी. नि. वि. देहरादून	जामद. हरिद्वार	1) ज. ज. हरिद्वार 2) रा. ग. ज. देहरादून 3) नि. ज. रा. देहरादून 4) रा. ग. ज. देहरादून 5) नि. ज. रा. देहरादून	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ग)	धारा के नाम के अंतर्गत लगे प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9 नही देय भरे 97/83 Hearing Disabled जन्म के अंतर्गत
					1) आ. ज. वि. देहरादून 2) रा. ग. ज. देहरादून 3) नि. ज. रा. देहरादून 4) रा. ग. ज. देहरादून 5) नि. ज. रा. देहरादून	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ग)	धारा के नाम के अंतर्गत लगे प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	सुभा से सुफिट सुभा से सुफिट सुभा से सुफिट

सुधीर कुमार
 स्टा. अभि.
 19-5-2026
 आधीन

सुनील कुमार
 अधिशासी अभियंता

12/5/26

OFFICE OF CHIEF MEDICAL OFFICER, HARIDWAR

DISABILITY CERTIFICATE

Certificate No. M-2/ 17812

Date: 5/07/19

This is to certified that Shri/Smt./Km. Akshat Chaudhary
 Son/Wife/Daughter of Shri. Sudhir Kumar Age 19 Sex M
 Address: 321/25 (687) Shiv Vihar Colony Identification Mark (s) A black mole
on Lt upper arm.
 is suffering from permanent disability of following category:



Chief Medical Officer
Haridwar

A. Locomotor or Cerebral palsy:

- (i) BL-Both legs affected but not arms
- (ii) BA-Noth arms affected (a) Impaired reach
- (iii) BLA-Both legs and both arms affected
- (iv) OL-One Leg affected (right of left) (a) Impaired reach
- (iv) OA-One arms affected (a) Impaired reach

- (b) Weakness of grip Ataxic
- (b) Weakness of grip Ataxic
- (b) Weakness of grip Ataxic

- (vi) BH-Stiff back and hips (can not sit or stoop)
- (vii) MW-Musculer weakness and limited physical endurance

B. Blindness or I am Vision

- (i) B-Bind
- (ii) PB-Partially Blind

C. Hearing Impainment:

- (i) D. Deaf
- (ii) PD-Partially Deaf (Delete the category whichever is not applicable)

B/L Sensorineural loss (83%)

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve reassessment of this case is not recommended / is recommended after a period of 7 years X Months

3. Percentage of disability in has/her case is 83% Eighty three percent percent

4. Sh./Smt./Kum. Meets the following physical requirements

- (i) F-can perform work by manipulating with fingers
- (ii) PP-can perform work by pulling and pushing
- (iii) L-can perform work lifting
- (iv) KC-can perform work by kneeling and crouching
- (v) B-can perform work by bending.
- (vi) S-can perform work by sitting.
- (vii) ST-can perform work by standing
- (viii) W-can perform work by Walking
- (ix) SE-can perform work by Secing.
- (x) H-can perform work by hearing / speaking.
- (xi) RW-can perform work by reading and writing.

Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No
 Yes/No



[Signature]
 Member
 Medical Board

[Signature]
 Member
 Medical Board

[Signature]
 Chief Medical Officer
 Chhimowar
 Medical Board

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्रमांक	नाम	पदनाम	दर्शन कार्यालय का नाम	पुर्त का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 पैकिंग एकाई की धारा 17 (ख) के अन्तर्गत अनुसूच का आधार	टिप्पणी
1	राजीव कुमार	सहायक अधिकारी	फिरोजा तेलंगिनिधि उखीमर	हरिद्वार / कूडकी	<ol style="list-style-type: none"> 1. प्रोबेशन निधि तैयार करने 2. फिरोजा तेलंगिनिधि बनाने का काम 3. प्रोबेशन निधि शुरू करना 4. अखिल भारतीय चरित्रा नामा लिखा 5. फिरोजा तेलंगिनिधि की शुरुआत से हुआ 6. फिरोजा तेलंगिनिधि की शुरुआत से हुआ 7. फिरोजा तेलंगिनिधि बनाने का काम 8. फिरोजा तेलंगिनिधि बनाने का काम 	<p>मेरा पुत्र (अनेक अर्जनाएँ बहुत ही दुर्लभ कीमती मेनिमोरेबल से धरिष्ठ है। जिसका रूठ का आरक्षण करना पडा था। आरक्षण के बाद से कभर के नीचे के भाग में रीडर-नकीलता नहीं रही जिससे बच्चे के दोनो पैर खराब हो गये है तथा तंत्रिकाएंशव भी उसके कंट्रोल में नहीं है। वडा आवरण का प्रयोग करता है। तथा निरुद्धिया के लिए भाता पिता पर अधिष्ठ है। तथा साधार व विरलान है। तथा भाता पिता पर अधिष्ठ है। अतः अनुरोध के आधार पर प्रार्थी को नियुक्ति धारा 17 ख के अन्तर्गत पर करने की कृपा करे।</p>

नाम - राजेश कुमार - 07 न दशांश गरी अन्तर्गत के सदस्य से तैयार करने से निर्वात प्रमाण एवं स्वयंसेवापत्र उपस्थापित करना अनिवार्य होगा तथा एक ही धारा के अन्तर्गत काम किया जा सकता है।

सहायक अधिकारी
 फिरोजा तेलंगिनिधि
 उखीमर

अधीनस्थ अधिकारी
 विभागाध्यक्ष, लो० डि० विभाग
 उखीमर (उत्तरप्रदेश)

BR

22/4/25

OFFICE OF CHIEF MEDICAL OFFICER, HARIDWAR
DISABILITY CERTIFICATE

Certificate No. M-2/ 18507

Date: 7/11/2020

This is to certified that Shri/Smt./Kum. Tanishq. Karanwal
Son/Wife/Daughter of Shri. Rajeev Kumar Age 11 Sex M
Address Belda Pts Civil line Poojara Identification Mark (s) C-7-P
is suffering from permanent disability of following category. allied to



Chief Medical Officer
Haridwar

- A. Locomotor or Cerebral palsy:
- (i) BL-Both legs affected but not arms
 - (ii) BA-Noth arms affected (a) Impaired reach
 - (iii) BLA-Both legs and both arms affected
 - (iv) OL-One Leg affected (right of left)
 - (a) Impaired reach (b) Weakness of grip
 - (iv) OA-One arms affected
 - (a) Impaired reach (b) Weakness of grip
 - (vi) BH-Stiff back and hips (can not sit or stoop)
 - (vii) MW-Muscular weakness and limited physical endurance

- (b) Weakness of grip
- © Ataxic
- © Ataxic

- B. Blindness or Lam Vision
- (i) B-Bind (ii) PB-Partially Blind
- C. Hearing Impainment:
- (i) D. Deaf (ii) PD-Partially Deaf (Delete the category whichever is not applicable)

Meningomyelocoele with waddly gait

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve reassessment of this case is not recommended / is recommended after a period of _____ years _____ Months.

3. Percentage of disability in has/her case is 60% (Sixty percent) percent.

4. Sh./Smt./Kum. Tanishq. Karanwal Meets the following physical requirements

- | | |
|---|--------|
| (i) F-can perform work by manipulating with fingers | Yes/No |
| (ii) PP-can perform work by pulling and pushing. | Yes/No |
| (iii) L-can perform work lifting | Yes/No |
| (iv) KC-can perform work by kneeling and crouching. | Yes/No |
| (v) B-can perform work by bending | Yes/No |
| (vi) S-can perform work by siting. | Yes/No |
| (vii) ST-can perform work by standing. | Yes/No |
| (viii) W-can perform work by Walking | Yes/No |
| (ix) SE-can perform work by Secing. | Yes/No |
| (x) H-can perform work by hearing / speaking. | Yes/No |
| (xi) RW-can perform work by reading and writing. | Yes/No |

Tanishq. Karanwal

Attested by Achint

Dr. Raj Kumar
Orthopedician

Dr. Manish Singh
Eye Specialist

Chief Medical Officer
Haridwar

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्राकृप-2

खण्ड का नाम-प्रान्तीय खण्ड, लोनिठि रानीखेत।

क्र.सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 रैडिक स्थान वरिधता क्रम में	रक की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुसूच का आधार (साक्षी सहित)	दिवसी
1	2	3		5	6	7	8
	श्री भारत नन्दन पाण्डे	सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय खण्ड, लोनिठि रानीखेत	उद्यमसिंहनगर काशीपुर	1. प्रान्तीय खण्ड, लोनिठि नैनीताल 2. निर्माण खण्ड, लोनिठि नैनीताल 3. प्रान्तीय खण्ड, लोनिठि बम्बाल 4. अर्थार्थ खण्ड लोनिठि भवासी	धारा 17 (1) (ख) (3)	दुर्गम क्षेत्र में 15 वर्ष पूर्ण होने पर

हस्ताक्षर
नाम- श्री भारत नन्दन पाण्डे
पदनाम- सहायक अभियन्ता

(हस्ताक्षर कार्यालयवाचक)
नाम- दीप चन्द्र पाण्डे
पञ्जाब (सी) प्रान्तीय अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लोनिठि, रानीखेत।
रानीखेत

अनुप्राय के आधार पर आवेदन करने का प्राकृष -2

क्र.सं/दि.सं	नाम	पता	सर्विस का प्रकार / प्रशिक्षण का नाम	पद का नाम	व्यवस्थापक द्वारा 10 प्रश्नों का उत्तर देना है	अनुप्राय प्रस्तुत करने का कारण	टिप्पणी
1	श.सी.ए. कुमारी	कानपुर जिला	सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक)	सि.सी.ए. / सहायक	1. प्रश्नों का उत्तर देना है। 2. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 3. प्र.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 4. सहायक सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 5. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 6. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 7. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद।	1. प्रश्नों का उत्तर देना है। 2. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 3. प्र.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 4. सहायक सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 5. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 6. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद। 7. सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक) का पद।	

नोट - आवेदन प्रस्ताव -07 के अन्तर्गत होने की शर्तों के अन्तर्गत ही आवेदन प्रस्ताव को प्रस्तुत करना है। प्रस्ताव प्रस्तुत करने पर प्रस्तावकर्ता प्रस्तावकर्ता द्वारा प्रस्तुत प्रस्ताव को अंतिम रूप में स्वीकार करने के लिए उत्तरदायी होगा।

MS

सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक)
 प्र.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक)
 सहायक सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक)
 सि.सी.ए. (सि.सी.ए. / सहायक)

22/4/24