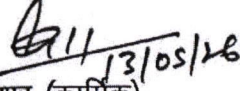
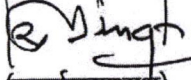


सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	61003900410522	पवनेश/ प्रधान सहायक	8वाँ वृत्त, लो०नि०वि०, नई टिहरी	1-8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी। 2-सिविल वृत्त लो०नि०वि० हरिद्वार। 3-नवम् वृत्त लो०नि०वि० देहरादून। 4-10वाँ रा०मा० वृत्त लो०नि०वि० देहरादून। 5-11 वाँ वि०/यां० वृत्त लो०नि०वि० देहरादून।	महोदय मेरा स्थानान्तरण प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून के कार्यालय ज्ञाप संख्या-461/05 ब्यख-स्थानान्तरण/24 दिनांक 10.06.2024 द्वारा अनुरोध के आधार पर कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता पंचम वि०/यां० वृत्त लो०नि०वि० हल्द्वानी से कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता 8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी में हुआ है। महोदय बार-बार स्थानान्तरण होने के कारण मुझे आर्थिक परेशानियों का सामना करना पड़ सकता है, अतः महोदय अनुरोध है, कि प्रारूप 01 के कॉलम 05 में वर्णित ऐच्छिक स्थानों के कार्यालयों में पद की रिक्तता न होने पर मुझे दुर्गम कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता 8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी में ही यथावत रखने की कृपा करें।

  
13/05/24  
हस्ताक्षर (कार्मिक)  
नाम-पवनेश।  
पदनाम-प्रधान सहायक

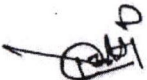
  
13/05/24  
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
नाम- इ० के०एस० नेगी  
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

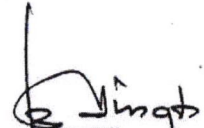
सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का

प्रारूप-1

वृत्त का नाम-8वां वृत्त, लो0नि0वि0, टिहरी।


क0 स0	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	61003900410181	मनोज भट्ट, प्रधान सहायक	अधीक्षण अभियन्ता, 8वां वृत्त, लो0नि0वि0, टिहरी	-	-

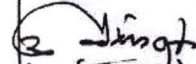
  
 हस्ताक्षर (कार्मिक)  
 नाम-मनोज भट्ट  
 पदनाम-प्रधान सहायक

  
 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 31/05/21  
 नाम-इ0 के0एस0नेगी  
 पदनाम-अधीक्षण अभियन्ता

**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	61003900410259	विनोद सिंह राणा / प्रधान सहायक	8वाँ वृत्त, लो०नि०वि०, नई टिहरी	1-8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी 2-सिविल वृत्त लो०नि०वि० हरिद्वार 3-नवम् वृत्त लो०नि०वि० देहरादून। 4-10 वॉ रा०मा० वृत्त लो०नि०वि० देहरादून। 5-11 वॉ वि०/यां० वृत्त लो०नि०वि० देहरादून।	महोदय मेरी पुत्री (13 वर्ष) जिसका स्वास्थ्य खराब रहता है, जिसके कारण मेरा स्थानान्तरण प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, उत्तराखण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून का कार्यालय ज्ञाप संख्या-764/05 व्यख-स्थानान्तरण/24 दिनांक 31.08.2024 द्वारा अनुरोध के आधार पर पंचम वि०/यां० वृत्त लो०नि०वि० हल्द्वानी से अधीक्षण अभियन्ता 8वाँ वृत्त लो०नि०वि० नई टिहरी में होने के फलस्वरूप मेरे द्वारा दिनांक 02.09.2024 को योगदान किया गया महोदय बार-बार स्थानान्तरण होने के कारण मुझे आर्थिक परेशानियों का सामना करना पड़ सकता है, एवं अपनी पुत्री के स्वास्थ्य पर भी मेरे द्वारा ध्यान दिया जाना नहीं हो पायेगा। अतः महोदय उक्त के अतिरिक्त यह भी अनुरोध है, कि मेरी पारिवारिक परिस्थिति के कारण मुझे इस वर्ष स्थानान्तरण से मुक्त करते हुये यथावत रखने की कृपा कीजिएगा।

  
 हस्ताक्षर (कार्मिक)  
 नाम-विनोद सिंह राणा  
 पदनाम-प्रधान सहायक

  
 हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)  
 नाम- इ० के०एस० नेगी 13/05/24  
 पदनाम- प्रभारी अधीक्षण अभियन्ता

प्रेषक,

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक  
जिला चिकित्सालय बौराड़ी  
नई टिहरी, टिहरी गढ़वाल।

सेवा में,

सुधीर सिंह  
डॉक्टर जी० जी० आर० एस०

पत्रांक- जि०चि०/प्रतिहस्ताक्षर/2024-25/162

दिनांक 23/4/2026

विषय- जांच/जि०चि०/प्रतिपूर्ति बिलों के सत्यापन/प्रतिहस्ताक्षर करने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक आपके कार्यालय के पत्रांक 1283 दिनांक 23/3/2024 के क्रम में

प्रेषित श्री/श्रीमती अरवि के संयुक्त/

पत्नी/पति/माता/पिता/पुत्र/श्री/श्रीमती 11, 489200 के चिकित्सा

उपचार पर हुए व्यय रु० 11, 489200 के मूल बिल मय

वाउचर एवं अनिवार्यता प्रमाण पत्र सहित अधोहस्ताक्षरी कार्यालय में सत्यापन/प्रतिहस्ताक्षर हेतु प्राप्त हुए

हैं।

अतः श्री/श्रीमती अरवि के उक्त बिलों को

शासनादेश संख्या-214/XXVIII-3-2020-04/2008T.C दिनांक 04.05.2020 तथा शासनदेश

संख्या-1256(1)/XXVVIII(3)21-04/2008T.C दिनांक -25.11.2021 में निहित प्रविधानों के

अनुसार राजकीय दरो/जिला चिकित्सालय/सी०जी०एच०एस०/दरो पर रु० 11, 489200

सत्यापन/प्रतिहस्ताक्षर कर मूल रूप

में पत्र के साथ संलग्न कर प्रेषित किया जा रहा है।

संलग्न-यथोपरि

629

कार्यालय अधीक्षण अभियन्ता
8वां 23/4/2026 टिहरी
23 APR 2026
पत्र प्राप्ति

1621  
23/4/2026

भवदीय

अरवि  
मुख्य चिकित्सा अधीक्षक  
स्वतंत्रता संग्राम सेनानी  
जिला चिकित्सालय बौराड़ी  
टिहरी गढ़वाल



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	010099629	सुनीता रावत प्रधान सहायक	नवम् वृत्त, लो०नि०वि०, देहरादून	स्थानान्तरण एक्ट में विधवा कार्मिक को छूट के दृष्टिगत ऐच्छिक स्थान नहीं भरे गये हैं।	स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(1)(ख)(पांच) में विधवा कार्मिक को छूट होने के कारण प्रार्थिनी को स्थानान्तरण में छूट प्रदान करने की कृपा कीजिएगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

*8/5-26*

नाम- सुनीता रावत

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

*8/5-26*

नाम- इ० ओमपाल सिंह

पदनाम-अधीक्षण अभियन्ता

2

कर्मचारी कोड. 010099629

1

**F. R. Form No. 13**

(See Paragraph 35 of Auditor General's Instructions issued in Fundamental Rule 741)

1. Name (In Block letters)

श्रीमती सुनीता रावत



2. Nationality (if not a citizen of India No. and date of the certificate of eligibility granted by the Government of India)

भारतीय

जन अनुसूचित जाति (S.T)

3. If a member of scheduled Caste or Scheduled Tribe Particulars of Caste/Tribe

स्वामी सुरेन्द्र सिंह रावतगढ़ - अलखिल पो० चमोली, जनपद चमोली।

4. Address

211132

5. Father's Name and also husband's name in the case of married female Government servant and address

स्वामी सुरेन्द्र सिंह रावत (पति)

6. Date of Birth by the Christian era as nearly as can ascertained

24-12-1972 (चौबीस दिसम्बर इन्नीसठौं साहस्र)

7. Educational Qualification

स.ए.

8. Exact height by Measurement

4' 10" (चार फुट 10 इंच)

9. Personal marks for identification

दायाँ ओं के ऊपर चोट का निशान

10. Signature of Government Servant

11. Signature and designation of the head of the office or other attesting officer

श्रीमती सुनीता रावत

मध्यम  
Impression of the employee

अनामिका

कनिष्ठा  
दायाँ हाथ के  
अंगुलिपों के निशान

चमका  
तर्जनी

Impression of the employee

दायाँ हाथ के  
अंगुलिपों के  
निशान

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

प्रारूप-1

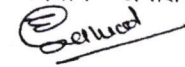
क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	42007756441	गणेश चन्द्र भट्ट प्रधान सहायक	12वां वृत्त लो०नि०वि०, पौड़ी	1- 9वां वृत्त लो०नि०वि०, देहरादून। 2- 12वां वृत्त, लो०नि०वि० पौड़ी	प्रार्थी का स्थानान्तरण 9वां वृत्त, लो०नि०वि० देहरादून सुगम क्षेत्र में होता है तो प्रार्थी स्थानान्तरण हेतु इच्छुक है, यदि प्रार्थी का स्थानान्तरण उक्त वृत्त में नहीं होता है तो प्रार्थी को 12वां वृत्त, लो०नि०वि० पौड़ी में दुर्गम क्षेत्र में ही यथावत् रखने की कृपा किजिएगा।

  
हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- गणेश चन्द्र भट्ट  
पदनाम- प्रधान सहायक



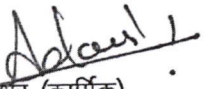
हस्ताक्षर (कर्मचालयाध्यक्ष)  
नाम- एम.पी.एस. रावत  
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

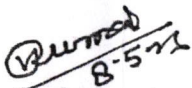


सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थान


प्रारूप -1

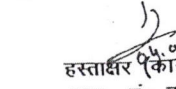
क्र०स०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	61004046	अतुल सिंह प्रधान सहायक	छटा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	1. नवम् वृत्त लो०नि०वि० देहरादून 2. 10वां रा०मा० वृत्त लो०नि०वि० देहरादून	अनिवार्य स्थानान्तरण पात्रता सूची में दुर्गम से सुगम हेतु प्रार्थी का नाम प्रथम स्थान पर है।

  
हस्ताक्षर (कार्मिक)  
नाम- अतुल सिंह  
पदनाम- प्रधान सहायक

  
हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
नाम- इं०विजय कुमार  
पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

सुगम से दुर्गम एवं दुर्गम से सुगम में स्थानान्तरण हेतु पात्र कार्मिकों द्वारा दिये जाने वाले 10 ऐच्छिक स्थानों का प्रारूप-1					
क०सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6
1	0100997640	श्री रोहित वर्मा, प्रधान सहायक,	प्रथम वृत्त, लो०नि०वि०, अल्मोड़ा	1-सिटीले वृत्त लो०नि०वि०, हरिद्वार। 2-नवम् वृत्त लो०नि०वि०, देहरादून 3-10 वां वृत्त लो०नि०वि०, देहरादून 4-11वां वृत्त लो०नि०वि०, देहरादून 5-चतुर्थ वृत्त लो०नि०वि० रुद्रपुर 6-पंचम वृत्त लो०नि०वि० हल्द्वानी	स्थानान्तरण हेतु इच्छुक।

  
 हस्ताक्षर (कार्मिक)  
 नाम- श्री रोहित वर्मा,  
 पदनाम- प्रधान सहायक.

  
 हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)  
 नाम- इ० हरीश कुमार  
 पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता  
 04/05/26