

स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत वर्ष 2026

अपर सहायक अभियन्ता / कनिष्ठ अभियन्ता

(सिविल)

धारा 17 (एक) ख का (छः)

दुर्गम कार्यस्थल से दुर्गम कार्यस्थल / क्षेत्र में

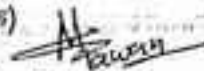
स्थानान्तरण हेतु अनुरोध


Sugam-6

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						7	8	
1	इं० महेन्द्र सिंह दवाण अपर सहायक अभियन्ता	अपर सहायक अभियन्ता	नि०ख०, लो०नि०वि०, दुगढ़डा	टिहरी नरेन्द्रनगर	प्राथी को उक्त स्थान पर 10 माह का ही समय ही पूर्ण हुआ है।	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	<p>उपरोक्त विषयक सम्बन्धित कार्यालय आप के कम में निम्नलिखित दिन्दुओं पर आपका ध्यान आकर्षित करना चाहता है-</p> <p>1- प्राथी दिनांक 19/06/2018 से 19/06/2025 तक (लगभग 09 वर्ष) प्रो०ख०, लो०नि०वि०, लो०डी / दुर्गम में कार्यरत रहा है। (कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० व्यवस्थापन ध वर्ग उल्लेखित, देहवाटन का कार्य आप सं०-374/02070-सा०/18 दिनांक 09/06/2018 द्वारा)</p> <p>2- जनहित/कार्यविहीन से लो०डी (दुर्गम) से दुगढ़डा (सुगम) में स्थानान्तरण होने के फलस्वरूप प्राथी दिनांक 20/06/2025 से नि०ख०, लो०नि०वि०, दुगढ़डा में कार्यरत है। (कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० व्यवस्थापन ध वर्ग उल्लेखित, देहवाटन का पत्रांक सं०-433/02070-सा०/25 दिनांक 10/06/2025 एवं पत्रांक सं०-438/02070-सा०/25 दिनांक 13/06/2025 द्वारा)</p> <p>3- जनहित में लो०डी से दुगढ़डा स्थानान्तरण होने के पर्याप्त परिवारिक व्यवस्थाओं को नये स्थानान्तरित कार्यक्षेत्र के अनुरूप व्यवस्थित करने हेतु मुझे नि०ख०, लो०नि०वि०, दुगढ़डा में मात्र 10 म्हाह(लगभग) का समय ही प्राप्त हुआ है।</p> <p>जैसा कि विहित है कि नये कार्यक्षेत्र के अनुरूप परिवारिक जटिलता को व्यवस्थित करना एक दुष्कर कार्य है, ऐसे में मात्र 10 माह की अवधि को पर्याप्त ही पुनः स्थानान्तरण हेतु मात्रा लुकी (एम सं०ख०-06) में पेश नाम अंकित किये जाने का संझान लेना चाहिये एवं उपरोक्त दिन्दुओं के अंतर्गत में वर्ष 2025 की मात्रा लुकी से पेश नाम निरस्त करने की श्वा करेंगे।</p>
						धारा 17(1)(ख)(एक)		
						धारा 17(1)(ख)(दो)		
						धारा 17(1)(ख)(तीन)		
						धारा 17(1)(ख)(चार)		
						धारा 17(1)(ख)(पांच)		
						धारा 17(1)(ख)(छ)		
						धारा 17(1)(ख)(सात)		

नोट:- कॉलम से० 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रभाव लेका स्वप्रमाणित छाया प्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ

हस्ताक्षर (कार्मिक) 

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 

नाम - महेन्द्र सिंह दवाण

नाम - इं० निर्मय सिंह

पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता

पदनाम - अधिरासी अभियन्ता


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहरील 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.	नन्द किशोर भारती	अपर सहायक अभियन्ता (वि०/मौ०)	निर्माण स्वच्छ लो० नि० वि० धराली जिला-समीर (उत्तराखण्ड)	वि०/सहायक सहरील गंगोलीवाल	1-असहायक सहायक बेरीनाग 2-प्र० स्व० बनेश्वर 3-प्र० स्व० डीडीएल 4-प्र० स्व० चम्पल 5-प्र० स्व० जम्मोडा 6-अ० स्व० भवाली 7-प्र० स्व० नैनीताल 8-नि० स्व० नैनीताल 9-वि०/मौ० स्वच्छ गौपेरा 10-प्र० स्व० पोड़ी	घारा के नाम 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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

अवेदन प्रार्थी की माता की 70 वर्ष की है, एवं उनका स्वस्थ अस्वस्थ रहता है, जिला की समस्त सामुदायिक चिकित्सा सेवा जाना पड़ती है, इसके कारण बर्तमान है.

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) N. Bhardi
21/04/2026

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष) 

नाम- नन्द किशोर भारती
पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता (वि०/मौ०)
निर्माण स्वच्छ लो० नि० वि० धराली (उत्तराखण्ड)

नाम- रमेश चन्द्र
पदनाम- अधीक्षक अभियन्ता



RAWAT CHEST CLINIC

Advance Lung Care Centre

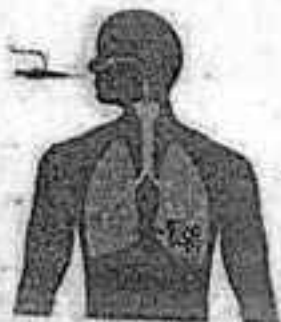
Complete Chest Diagnostic under one roof,

Dr. Jagdish Rawat
MD (Chest, KGMC) FCCP (USA)
Consultant- Respiratory, Sleep & Critical Care
Professor & Head Respiratory Medicine
SGRRIM&HS, Dehradun.
Ex-Professor Respiratory Medicine,
HHT, Jollygrant.
Ex-Senior Resident, KGMC, Lucknow.

Name : _____

Service Available

- * Bronchoscopy
- * Thoracoscopy
- * Pulmonary Function Test (PFT)
- * Sleep Study Level - I
- * Advance Spirometry FOT
- * Allergy Testing
- * ECG
- * X-Ray
- * Pathology
- * Day-Care Facility



Xray chest NR of mea / S/P
① bronchiectasis

Rx

Name: Mrs Meena Bharti Patient ID: RCC5363 Age/Gender: 60 Year(s)/Female
 Consultation Dt: 24/12/2025 M No: 6395842258 Consultation Type: N-13

Date : _____

Age : _____

Sex : _____

Vitals : P: 118/min, BP: 110/70mmHg, SpO2: 98% 24/12/2025

Body Composition: Weight: 67 kg, 24/12/2025

① bronchiectasis
mild basal dyspnea

↓
 Ep. cough & expect ①
 SOB ①
 chest pain
 chest - 1/2 mms
 & cephalic

Asb

- ① Xray chest PA
- ② CBC, ESR, CRP

It says bronchiectasis

Tab motof 500 ramx sola
 - Tab valproic acid 500mg

Bp with furo. Tab AB

Tab mentek - AB 1mg x 1 mo



Quick and Easy! Scan to schedule your appointment effortlessly with Dr. Jagdish Rawat

NOT FOR MEDICO LEGAL PURPOSE

VALID FOR 07 DAYS

Helpline No.: 0135-4056261, +91 9548821014

Reach Us: JSR Plaza, Kargi Patel Nagar Byp. - 1, Opp. J.P. Wedding Point, Dehradun, Uttarakhand

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-8

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / एड्रेसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैजिकक स्थान परीयाता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुशेष किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1						धारा के नाम के आगे ✓ लगावे	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	दिनांक 15.04.2026 को जारी कानून (पूर्वी सं. 30) का परिचयना क्रमांक 08 है तथा प्राची अनुशेष के आधार पर स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17(1) (ख) (घ) के अन्तर्गत पूर्ण से पूर्ण एवं पूर्ण से अन्तर्गत स्थानान्तरण का इच्छुक होने के कालखण्ड प्राची का स्थानान्तरण दिने गये दैजिकक स्थानों में वरीयाता क्रम में किसी एक स्थान पर करने की कृपा करे।	
2						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ग) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)	इस धारा के अन्तर्गत आवेदन किया है, जिसमें साक्ष्य की आवश्यकता नहीं है।		
3					<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)				
4					<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)				
5					<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)				
6	इं० वेद प्रकाश	अपर सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल	ज्वालपुर, हरिद्वार	निर्माण खण्ड-2, (10डी०वी०) अल्मोडा	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ)			
7					<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)				
8					<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) (घ)				

नोट :- कॉलम संख्या- 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में स्वयं स्वार से निर्मात प्रमाण पत्र की स्वयमभित्त छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, सभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम- इं० वेद प्रकाश
 पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता
 प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
 नैनीताल

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
 नाम-
 पदनाम-

इं० रत्नेश कुमार साक्सेना
 आधिशास्त्री अभियन्ता
 प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
 नैनीताल

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अंतर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सत्यपाल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	नि०ख० लो०नि०वि० खटीमा	हरिद्वार / लकसर	-	धारा 17 (2) घ	उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ (उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लो०नि०वि० के पत्रांक 93/संघ/08/स्थानांतरण/2026 दि० 04.05.2026 द्वारा लो०नि०वि० में कार्यरत पदाधिकारियों को स्थानांतरण में संरक्षण से संबंधित पत्र (संलग्न))	उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लो०नि०वि० जनपद ऊधमसिंहनगर का वर्तमान में जनपद सचिव होने के कारण उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ के अंतर्गत सरकारी सेवकों के मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव को स्थानांतरण में छूट का प्रावधान है।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- सत्यपाल सिंह

पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता

(श्री अजेंद्र कुमार)

अधिशाली अभियन्ता

नि०ख० लो०नि०वि० खटीमा



उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ

लोक निर्माण विभाग (उत्तराखण्ड)

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ (उत्तराखण्ड) से सम्बन्ध
(मान्यता प्राप्त सं० 299/111(1)05-05(सा०)/05 देहरादून दि० 18 अक्टूबर, 2005)

प्रान्तीय कार्यालय:- "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० परिसर, देहरादून

दूरभाष एवं फेक्स नं. : 0135-2720988, E-mail- udespwduk@gmail.com, Website: www.udespwd.org.in

पत्रांक :

मोबाईल न०: अध्यक्ष-8171432008 ; महामंत्री-9997274803

दिनांक :

93/संघ/08/स्थानान्तरण/2026

04-05-2026

सेवा में

✓ प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय:- संघ के पदाधिकारियों को स्थानान्तरण (वर्ष 2026-27) में संरक्षण दिये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में मान्यता प्राप्त संघ के पदाधिकारियों को स्थानान्तरण में संरक्षण प्राप्त है। इसी क्रम में अवलोकनार्थ, आपको संघ के पदाधिकारियों की सूची निम्नानुसार प्रेषित की जा रही है।

क्र. सं.	पदाधिकारी का नाम	विभागीय पदनाम	संघ का धारित पद	कार्यस्थल/कार्यालय का नाम
1	प्रान्तीय कार्यकारिणी इ० छबील दास सीनी	प्रभारी सहा० अभियन्ता	प्रान्तीय अध्यक्ष	कार्यालय मुख्य अभियन्ता रा०रा०मा लो०नि०वि०, यमुना कालोनी, दे०दून
2	इ० अरविन्द प्रताप सिंह	सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय महामंत्री	रा०मा०ख० लो०नि०वि०, बड़कोट
1.	मण्डल कार्यकारिणी (गढ़वाल) इ० सरीन कुमार	प्रभारी सहा० अभियन्ता	अध्यक्ष (गढ़०)	पी०आई०यू० स्मार्ट सिटी, लो०नि०वि०, देहरादून
2.	इ० अमर सिंह	अपर सहा० अभियन्ता	महामंत्री (गढ़०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून
1.	मण्डल कार्यकारिणी (कुमाऊँ) इ० अजय टण्टा	प्रभारी सहा० अभियन्ता	अध्यक्ष (कु०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, रानीखेत
2.	इ० हिमाशु जोशी	अपर सहा० अभियन्ता	महामंत्री (कु०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि० अल्मोड़ा
1.	जनपद कार्यकारिणी (गढ़वाल) इ० शरद कुमार टण्टा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (देहरादून)	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, देहरादून
2.	इ० पंकज बडोनी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (देहरादून)	मु०अभि० कार्यालय, देहरादून
3.	इ० कीर्तिवर्द्धन नेगी	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (हरिद्वार)	प्रा०ख० हरिद्वार
4.	इ० राहुल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (हरिद्वार)	अ०ख० लक्सर
5.	इ० दीपेन्द्र सिंह रायत	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (पीड़ी गढ़०)	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, धुमाकोट
6.	इ० मयंक शैली	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (पीड़ी गढ़०)	नि०ख० श्रीनगर
7.	इ० गोपाल सेनो	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (टिहरी गढ़०)	नि०ख० चम्बा
8.	इ० मोहन	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (टिहरी गढ़०)	प्रा०ख० नई टिहरी
9.	इ० प्रीवन राणा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (उत्तरकाशी)	नि०ख० बड़कोट
10.	इ० देवराज पोखरियाल	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (उत्तरकाशी)	नि०ख० विन्धालीसाई
11.	इ० संजीव सेनी	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (रूद्रप्रयाग)	प्रा०ख०, रूद्रप्रयाग
12.	इ० रातोन्द्र राणा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (रूद्रप्रयाग)	नि०ख०, ऊखीमठ
13.	इ० नरेन्द्र कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (धर्मोली)	नि०ख० गीघर
14.	इ० राजकुमार	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (धर्मोली)	पी०एम०जी०एस०वाई० कर्मप्रयाग



उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ

लोक निर्माण विभाग (उत्तराखण्ड)

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ (उत्तराखण्ड) से सम्बद्ध
(मान्यता प्राप्त सं० 299/III(1)05-05(सा०)/05 पेटरादून दि० 18 अक्टूबर, 2005)

प्रान्तीय कार्यालय:- "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० परिसर, देहरादून
दूरभाष एवं फैक्स नं. : 0135-2720996, E-mail- udespwduk@gmail.com, Website: www.udespwd.org.in

पत्रांक :

मोबाईल नं.: अध्यक्ष-8171432008 ; महामंत्री-8997274803

दिनांक :

क्र. सं.	पदाधिकारी का नाम	विभागीय पदनाम	संघ का धारित पद	कार्यरत खंड/कार्यालय का नाम
1.	जनपद कार्यकारिणी (कुमारक) इ० मनमोहन सिंह ऐरी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (ऊधमसिंह नगर)	नि०ख० कारीपुर
2.	इ० सत्यपाल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (ऊधमसिंह नगर)	नि०ख० खटीमा
3.	इ० प्रवीण कुमार	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (नैनीताल)	प्रा०ख०, नैनीताल
4.	इ० रमेश चन्द्र पाण्डेय	सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (नैनीताल)	रा०मा० खण्ड, हल्द्वानी
5.	इ० सजय वर्मा	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (पिथौरागढ़)	प्रा०ख०, पिथौरागढ़
6.	इ० मनीष पंत	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (पिथौरागढ़)	प्रा०ख०, पिथौरागढ़
7.	इ० संतोष पाण्डेय	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (चम्पावत)	रा०मा०खण्ड, लोहाघाट
8.	इ० पंकज पट्टया	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (चम्पावत)	प्रा०ख० चम्पावत
9.	इ० विपिन सनवाल	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (बागेश्वर)	प्रा०ख० बागेश्वर
10.	इ० दीपक उप्रेती	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (बागेश्वर)	नि०ख० कपकोट
11.	इ० गणेश जोशी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (अल्मोड़ा)	नि०ख० अल्मोड़ा
12.	इ० कमल शाह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (अल्मोड़ा)	रा० मार्ग खण्ड, रानीखेत

अतः महोदय से अनुरोध है कि उपरोक्त पदाधिकारियों को "उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017" के अनुरूप वर्ष 2026-27 स्थानान्तरण में संरक्षण प्रदान करने की कृपा करें। यदि उपरोक्त पदाधिकारियों में से कोई पदाधिकारी स्वयं की व्यक्तिगत परिस्थिति के आधार पर स्थानान्तरण हेतु अनुरोध करता है तो उसके स्थानान्तरण पर संघ को कोई आपत्ति नहीं होगी।

आदर सहित,

भवदीय,


(इ० सी०डी० सैनी)
प्रान्तीय अध्यक्ष

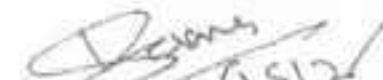
प्रतिलिपि- मुख्य अभियन्ता स्तर-1 (मु०) लो०नि०वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

(इ० ए०पी० सिंह)
प्रान्तीय महामंत्री

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अंतर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मनमोहन सिंह ऐरी	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	नि०ख० लो०नि०वि० काशीपुर	मैनीताल / धारी	-	धारा 17 (2) घ	उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ (उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लो०नि०वि० के पत्रांक 93/संघ/08/स्थानांतरण/2026 दि० 04.05.2026 द्वारा लो०नि०वि० में कार्यरत पदाधिकारियों को स्थानांतरण में संरक्षण से संबंधित पत्र (सलग्न))	उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लो०नि०वि० जनपद ऊधमसिंहनगर का वर्तमान में जनपद अध्यक्ष होने के कारण उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ के अंतर्गत सरकारी सेवकों के मान्यता प्राप्त सेवा संघों के अध्यक्ष/सचिव को स्थानांतरण में छूट का प्रावधान है।


 हस्ताक्षर (कार्यिक)
 नाम- मनमोहन सिंह ऐरी
 पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता


 (ड० विवेक कुमार सक्शिन)
 अधिशासी अभियन्ता
 नि०ख० लो०नि०वि० काशीपुर



उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ

लोक निर्माण विभाग (उत्तराखण्ड)

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ (उत्तराखण्ड) से सम्बन्ध
(मान्यता प्राप्त सं० 299/III(1)05-05(सा०)/05 देहरादून दि० 18 अक्टूबर, 2005)

प्रान्तीय कार्यालय:- "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० परिसर, देहरादून

दूरभाष एवं फ़ैक्स नं. : 0135-2720988, E-mail- udespwduk@gmail.com, Website: www.udespwd.org.in

पत्रांक :

मोबाईल न०: अध्यक्ष-8171432008 ; महामंत्री-9997274803

दिनांक :

93/संघ/08/स्थानान्तरण/2028

04-05-2028

सेवा में,

✓ प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय:- संघ के पदाधिकारियों को स्थानान्तरण (वर्ष 2028-27) में संरक्षण दिये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक अवगत कराना है कि उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 में मान्यता प्राप्त संघ के पदाधिकारियों को स्थानान्तरण में संरक्षण प्राप्त है। इसी क्रम में अवलोकनार्थ, आपको संघ के पदाधिकारियों की सूची निम्नानुसार प्रेषित की जा रही है।

क्र. सं.	पदाधिकारी का नाम	विभागीय पदनाम	संघ का धारित पद	कार्यरत खंड/कार्यालय का नाम
1	प्रान्तीय कार्यकारिणी इ० छबील दास सैनी	प्रभारी सहा० अभियन्ता	प्रान्तीय अध्यक्ष	कार्यालय मुख्य अभियन्ता रा०रा०मा लो०नि०वि०, यमुना कालोनी, दे०दून
2	इ० अरविन्द प्रताप सिंह	सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय महामंत्री	रा०मा०ख० लो०नि०वि०, बड़कोट
1.	मण्डल कार्यकारिणी (गढ़वाल) इ० सरीन कुमार	प्रभारी सहा० अभियन्ता	अध्यक्ष (गढ़०)	पी०आई०यू० स्मार्ट सिटी, लो०नि०वि०, देहरादून
2.	इ० अमर सिंह	अपर सहा० अभियन्ता	महामंत्री (गढ़०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, देहरादून
1.	मण्डल कार्यकारिणी (कुमाऊं) इ० अजय टप्पा	प्रभारी सहा० अभियन्ता	अध्यक्ष (कु०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, रा०खेड
2.	इ० हिमांशु जोशी	अपर सहा० अभियन्ता	महामंत्री (कु०)	प्रा०ख०, लो०नि०वि० अल्मोड़ा
1.	जनपद कार्यकारिणी (गढ़वाल) इ० शरद कुमार टप्पा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (देहरादून)	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, देहरादून
2.	इ० पंकज बडानी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (देहरादून)	मु०अभि० कार्यालय, देहरादून
3.	इ० कीर्तिवर्द्धन नेगी	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (हरिद्वार)	प्रा०ख० हरिद्वार
4.	इ० राहुल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (हरिद्वार)	अ०ख० लक्सर
5.	इ० दीपेन्द्र सिंह शक्ता	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (पौड़ी गढ़०)	राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, धुमाकोट
6.	इ० नयक शैली	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (पौड़ी गढ़०)	नि०ख० भीनमर
7.	इ० गोपाल सैनी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (टिहरी गढ़०)	नि०ख० चम्बा
8.	इ० मोहन	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (टिहरी गढ़०)	प्रा०ख० नई टिहरी
9.	इ० प्रीवन राणा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (उत्तरकाशी)	नि०ख० बड़कोट
10.	इ० देवराज पोखरियाल	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (उत्तरकाशी)	नि०ख० विन्दालीसीड
11.	इ० संजीव सैनी	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (रूद्रप्रयाग)	प्रा०ख०, रूद्रप्रयाग
12.	इ० सतेन्द्र शणा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (रूद्रप्रयाग)	नि०ख०, ऊर्खीमठ
13.	इ० नरेन्द्र कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (धर्मोली)	नि०ख० गौचर
14.	इ० राजकुमार	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (धर्मोली)	पी०एम०जी०एस०वाई० रुद्रप्रयाग



उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ

लोक निर्माण विभाग (उत्तराखण्ड)

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ (उत्तराखण्ड) से सम्बद्ध
(मान्यता प्राप्त सं० 299/III(1)05-05(सा०)/05 देहरादून दि० 18 अक्टूबर, 2005)

प्रान्तीय कार्यालय:- "संघ भवन" प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि० परिसर, देहरादून

दूरभाष एवं फैक्स नं. : 0135-2720988. E-mail- udespwduk@gmail.com, Website: www.udespwd.org.in

पत्रांक :

मोबाईल न०: अध्यक्ष-8171432008 ; महामंत्री-9997274803

दिनांक :

क्र. सं.	पदाधिकारी का नाम	विभागीय पदनाम	संघ का धारित पद	कार्यरत खंड/कार्यालय का नाम
	जनपद कार्यकारिणी (कुमाऊं)			
1.	इ० मनमोहन सिंह ऐरी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (ऊधमसिंह नगर)	नि०ख० काशीपुर
2.	इ० सत्यपाल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (ऊधमसिंह नगर)	नि०ख० खटीमा
3.	इ० प्रवीन कुमार	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (नैनीताल)	प्रा०ख०, नैनीताल
4.	इ० रमेश चन्द्र पाण्डेय	सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (नैनीताल)	रा०मा० खण्ड, हल्द्वानी
5.	इ० संजय दर्मा	सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (पिथौरागढ़)	प्रा०ख०, पिथौरागढ़
6.	इ० मनीष पंत	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (पिथौरागढ़)	प्रा०ख०, पिथौरागढ़
7.	इ० संतोष पाण्डेय	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (धम्पावत)	रा०मा०खण्ड, लोहाघाट
8.	इ० पंकज पट्टवा	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (धम्पावत)	प्रा०ख० धम्पावत
9.	इ० विपिन रानवाल	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (बागेश्वर)	प्रा०ख० बागेश्वर
10.	इ० दीपक उग्रेती	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (बागेश्वर)	नि०ख० कपकोट
11.	इ० गणेश जोशी	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद अध्यक्ष (अल्मोड़ा)	नि०ख० अल्मोड़ा
12.	इ० कमल शाह	अपर सहायक अभियन्ता	जनपद सचिव (अल्मोड़ा)	रा० मार्ग खण्ड, रानीखेत

अतः महोदय से अनुरोध है कि उपरोक्त पदाधिकारियों को "उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017" के अनुरूप वर्ष 2026-27 स्थानान्तरण में संरक्षण प्रदान करने की कृपा करें। यदि उपरोक्त पदाधिकारियों में से कोई पदाधिकारी स्वयं की व्यक्तिगत परिस्थिति के आधार पर स्थानान्तरण हेतु अनुरोध करता है तो उसके स्थानान्तरण पर संघ को कोई आपत्ति नहीं होगी।

आदर सहित,

भवदीय,
(Signature)
(इ० सी०डी० सी०)
प्रान्तीय अध्यक्ष

प्रतिलिपि- मुख्य अभियन्ता स्तर-1 (मु०) लो०नि०वि० देहरादून को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु सादर प्रेषित।

(इ० ए०पी० सिंह)
प्रान्तीय महामंत्री



उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ

लोक निर्माण विभाग (उत्तराखण्ड)

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स महासंघ (उत्तराखण्ड) से सम्बन्ध
(मान्यता प्राप्त सं० 299/111(1)05-05(सां०)/05 देहरादून दि० 18 अक्टूबर, 2005)

प्रांतीय कार्यालय:- "संघ भवन" प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि० परिसर, देहरादून

दूरभाष एवं फैक्स नं : 0135-2720908. E-mail- udespwduk@gmail.com, Website: www.udespwd.org.in

पत्रांक: 58/संघीय (निर्माण) / 2015/16

दिनांक: 21/08/25

निर्वाचन झाप

उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर्स संघ लोक निर्माण विभाग, जनपद ऊधम सिंह नगर का अधिष्ठित प्रांतीय खण्ड नोडिफिकेड रूप में अभियन्ता कक्ष में दि० 20.08.2025 को सम्पन्न हुआ, जिसमें निम्नलिखित जनपद कार्यकारिणी व खण्डीय कार्यकारिणी निर्वाचन घोषित हुए हैं-

क्र. सं.	खण्डीय/संघीय (पदाधिकारी / समस्त)	नाम	जनपद विभागीय पद	दूरभाष नं०
जनपद कार्यकारिणी				
1	जनपद अध्यक्ष, ऊधमसिंहनगर	डॉ. मंगेश्वर सिंह एन	अपर सहायक अभियन्ता	8433233445
2	जनपद उपाध्यक्ष, ऊधमसिंहनगर	डॉ. आदर्श	अपर सहायक अभियन्ता	9458362083
3	जनपद सचिव, ऊधमसिंहनगर	डॉ. सचवाल सिंह	अपर सहायक अभियन्ता	8218858620
4	जनपद कोषाध्यक्ष, ऊधमसिंहनगर	डॉ. महेन्द्र कुमार	अपर सहायक अभियन्ता	9690205656
खण्डीय कार्यकारिणी- निर्माण, लो०नि०वि०, काशीपुर				
1	खण्डीय अध्यक्ष	डॉ. किशोर सिंह पटवाल	अपर सहायक अभियन्ता	7060186346
2	खण्डीय सचिव	डॉ. किशवपाल सिंह सेनी	अपर सहायक अभियन्ता	8057965925
खण्डीय कार्यकारिणी- वि०/या० खण्ड, लो०नि०वि०, बाजपुर				
1	खण्डीय अध्यक्ष	डॉ. मरसी पुरी	कनि०अभि०	7466083328
2	खण्डीय सचिव	डॉ. अजय शर्मा	कनि०अभि०	7534978908
खण्डीय कार्यकारिणी- निर्माण, लो०नि०वि०, खटीमा				
1	खण्डीय अध्यक्ष	डॉ. सुभाष कुमार आर्य	अपर सहायक अभियन्ता-ग्रा०	9410906773
2	खण्डीय सचिव	डॉ. गिरीश चन्द्र लठनी	अपर सहायक अभियन्ता	9410333579

सादर सूचनाएं प्रेषित।

ॐ/-

(डॉ. राजेश्वर मिश्रा)

निर्वाचन अधिकारी

प्रांतीय संगठन सचिव (कुमाऊं)

दिनांक 21/08/25

पत्रांक- 58/संघीय-सूचना

निम्नलिखित निर्वाचनकारियों को सूचनाएं प्रेषित-

1. प्रांतीय अध्यक्ष / महासचिव, कांतिद्वीपीय संघ, लो०नि०वि०, देहरादून उत्तराखण्ड को सादर सूचनाएं प्रेषित।
2. प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लोक निर्माण विभाग, देहरादून को सादर सूचनाएं प्रेषित।
3. मुख्य अभियन्ता, लोक निर्माण विभाग, हल्द्वानी को सूचनाएं प्रेषित।
4. जिलाधिकारी, ऊधम सिंह नगर को सूचनाएं प्रेषित।
5. अधीक्षण अभियन्ता, चतुर्थ वृत्त, लो०नि०वि०, ऊधम सिंह नगर को सूचनाएं प्रेषित।
6. अधीक्षक अभियन्ता, निर्माण/वि०/या० खण्ड, लो०नि०वि०, काशीपुर/खटीमा/बाजपुर को सूचनाएं प्रेषित।
7. समस्त निर्वाचित पदाधिकारी।

(डॉ. राजेश्वर मिश्रा)

मण्डल महानिर्वाह (कुमाऊं)

कांतिद्वीपीय संघ, लो०नि०वि०

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जगपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिवर्तन क्रम में।	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्रीमति कामिनी	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	यूबीएलटी कंट्रोल खण्ड, प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष कार्यालय, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड देहरादून सम्बन्धीकरण टी०ए०सी शासन	धमौली / कर्णप्रयाग	1. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, सहिया 2. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, धरदुड। 3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, धम्पा। 4. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, टिहरी। 5. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर। 6. राष्ट्रीय राजमार्ग, लो०नि०वि०, श्रीनगर। 7. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, कीर्तिनगर। 8. राष्ट्रीय राजमार्ग, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग। 9. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, रुद्रप्रयाग। 10. प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, पौडी।	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम 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 type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख) (सात)	प्रस्तुत सक्षमों का विवरण	महोदय, वे प्रति वर्तमान में डिस्ट्रिक्ट मुख्यालय, देहरादून में कार्यरत हैं, वेदा पुत्र जिसकी आयु 02 वर्ष है पूर्व रूप से पुत्र पर निर्भर है। साथ ही अवगत करना है कि मेरी दृष्टी जनगणना-2027 में लगी है। भारत सरकार के पत्र सं० 9/12/2026 CD(Cen) दिनांक 11 मार्च, 2026 में स्थानान्तरण में छूट दिये जाने का उल्लेख किया गया है। अतः श्रीमान से कृपया अनुरोध है कि मेरी उपरोक्त विषय परिस्थितियों को दृष्टिगत मुझे इसी तैयारी स्वतः पर ही कार्यवाही करने की कृपा कीजिएगा।

हस्ताक्षर (कामिनी)

नाम- श्रीमति कामिनी
पदनाम- अपर
सहायक अभियन्ता
(सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम-
पदनाम-

(नीतू सिंह)
अधिसासी अभियन्ता
टी०ए०सी० नियोजन
उत्तराखण्ड सचिवालय।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-17

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	दीप चन्द्र चौधरी	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	निर्माण खण्ड, लो० नि० बि० मैनीताल	अल्मोडा	-	धारा के नाम के आगे लगावें <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) (पाँच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सार्वभौमिक विवरण	शासनादेश सं० I/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15.06.2023 के बिन्दु 4 में विहित प्रावधानों के अन्तर्गत उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग -1 के पत्र संख्या 251283/III(1)/2024 -22286/TRA/4/2022 दिनांक 04.11.2024 से मेरा स्थानान्तरण विगत वर्ष दुर्गम से दुर्गम के अन्तर्गत निर्माण खण्ड, लो० नि० बि० मैनीताल में हुआ है, वर्तमान कार्यालय में मेरी तैनाती को जारी पत्रता सूची के अनुसार 327 दिन (लगभग 1 वर्ष) ही हुआ है। कार्मिक दुर्गम कार्यस्थल पर ही कार्य करने का इच्छुक है। अतः मुझे दुर्गम से सुगम कार्यालय हेतु अनिवार्य स्थानान्तरण से मुक्त रखा जाय।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

11/05/26

नाम-

दीप चन्द्र चौधरी

पदनाम-

अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयपक्ष)

नाम-

पदनाम-

अभिषेक अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो० नि० बि० मैनीताल

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-18

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहस्रील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरीयता क्रम में	एकट की घारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सुरेश सिंह डंगवाल	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	निर्माण खण्ड, लो० नि० वि० नैनीताल	नैनीताल/ घारी		घारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साध्यों का विवरण	शासनादेश सं० 1 /130236/ XXX (2)/ दिनांक 15.06.2023 के बिन्दु 4 में निहित प्राक्खानों के अन्तर्गत उत्तराखण्ड शासन लोक निर्माण अनुभाग-1 के पत्र संख्या-251263/III(1)/2024-22286/FRA/4/2022 दिनांक 04.11.2024 से मेरा स्थानान्तरण विगत वर्ष दुर्गम से दुर्गम के अन्तर्गत निर्माण खण्ड, लो० नि० वि० नैनीताल में हुआ है, वर्तमान कार्यालय में मेरी तैनाती को जारी पात्रता सूची के अनुसार 410 दिन (लगभग 1 वर्ष) ही हुआ है। कार्मिक दुर्गम कार्यस्थल पर ही कार्य करने का इच्छुक है। अतः मुझे दुर्गम से सुगम कार्यालय हेतु अनिवार्य स्थानान्तरण से मुक्त रखा जाय।
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (एक)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (दो)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (तीन)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (चार)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (पाँच)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (छः)		
						<input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (सात)		

हस्ताक्षर (कार्मिक)

07-05-26

नाम-सुरेश सिंह डंगवाल

पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

अभिशासी अभियन्ता

नाम-निर्माण खण्ड, लो० नि० वि०


पदनाम- नैनीताल [५]


Durgam-18

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थापनाकरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान बरिष्ठा कम है	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	ई० गौरव नौटियाल	कनिष्ठ अभियंता (प्राविधिक)	नि०ख०, ली०नि०वि० गुप्तवासी	गृह जनपद उत्तरवासी / तहसील बड़कोट	1. नि०ख०, ली०नि०वि० गुप्तवासी ।	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण		
					2. नि०ख०, ली०नि०वि० बड़कोट ।	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)			
					3. नि०ख०, ली०नि०वि० बड़कोट	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)			
					4. छठा वृत्त उत्तरवासी	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन)			
						<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार)			
						<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पाँच)			
						<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)			दुर्गम कार्यस्थल क्षेत्र से दुर्गम कार्यस्थल क्षेत्र में स्थापनाकरण हेतु अनुरोध
						<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)			

नोट-कौशल संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सतहों में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छापावर्ति सहायक कारना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
नाम-ई० गौरव नौटियाल
पदनाम-कनिष्ठ अभियंता (प्राविधिक)


हस्ताक्षर (अधिकारी/अभियंता)
नाम-ई० राजकिन्द सिंह
पदनाम-अधिकारी अभियंता

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	दृष्ट जनपद / सहायक का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दिवसीय स्थान परिवर्तन क्रम में	एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुप्रेष किया गया है (शाखों सहित)		दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	कुलवीर सिंह 42270513M00 257	अपर सहायक अभियन्ता	राजगड खण्ड, लोक निर्माण विभाग बडकोट	उत्तरकारी/ चिन्तालीसीढ़	राजगड खण्ड, लोक निर्माण विभाग बडकोट	धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत शाखों का विवरण	प्राथी का स्थानान्तरण मात्र लगभग एक वर्ष 10 माह पूर्व 10.06.2024 को राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, बडकोट में हुआ है तथा शासनादेश संख्या I/130236/XXX(2)/2023 /E-33080 दिनांक 15.06.2023 के प्रस्ताव-4 में निहित प्राविधान के अनुसार प्राथी अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान किये जाने हेतु अर्हता की शर्त को पूर्ण करता है। शासनादेश संख्या I/120990/2023/XXX(2) /E-33080 दिनांक 10.06.2023 में उल्लिखित प्रस्ताव-2 के बिन्दु संख्या-2 में निहित प्राविधान के अनुसार "राज्यवर्षीय तनसत विभागों में दुर्गम क्षेत्रों में तैनात अभियन्ता दुर्गम में ही तैनाती हेतु इच्छुक होने की दशा में अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट हेतु अर्ह होगा" के अन्तर्गत प्राथी को अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान करते हुए प्राथी की तैनाती राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लो0नि0वि0, बडकोट में बनाये रखने की कृपा करें।
						धारा 17 (1) (ख) (एक)	दुर्गम क्षेत्र से दुर्गम क्षेत्र में	
						धारा 17 (1) (ख) (दो)		
						धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
						धारा 17 (1) (ख) (चार)		
						धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
						धारा 17 (1) (ख) (छ) ✓		
						धारा 17 (1) (ख) (सात)		

नाम - कुलवीर सिंह
पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता
राजगड खण्ड, लोक निर्माण विभाग बडकोट

हस्ताक्षर कर्तालय
नाम - इ0 नवनीत पाण्डेय
पदनाम - अधिसारी अभियन्ता
राजगड खण्ड, लोक निर्माण विभाग बडकोट
11-5-26
7/5/2024

अनुरोध के अक्षर पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रारूप-2

अनुरोध का नाम-प्रान्तीय समूह, लो0नि0वि0 रानीछेत।

क्र.सं.	नाम	पदनाम	गृह जनपद/ सहस्रील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दिवसीय स्थान परिवर्तन क्रम में	एक्ट की धारा 17 (क) के अनुसार अनुरोध का अक्षर (साक्ष्य सहित)	टिप्पणी
1	2	3	5	6	7	8
1.	चन्द्रप्रभा आर्या	अग्र सहस्रील आर्यिका	अल्मोड़ा जिला	<ol style="list-style-type: none"> 1) अस्थायी बस स्टैंड 2) गिमगिरबठ, लो0नि0वि0 नैनीताल 3) रॉडी लो0 (गिमगिरबठ -2) नैनीताल 	धारा 7 (1) ए (क)	प्राथिनी के पिताजी का स्वास्थ्य अत्यंत खराब है, जिस कारण प्राथिनी दुर्गम से दुर्गम जाना चाहती हैं।

हस्ताक्षर (कार्मिक) नाम- चन्द्रप्रभा आर्या
पदनाम- अग्र सहस्रील आर्यिका


अधिसारी अभियन्ता
प्रान्तीय समूह, लो0नि0वि0
रानीछेत

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लो०नि०वि० देहरादून,
उत्तराखण्ड

द्वारा:- उचित माध्यम ।

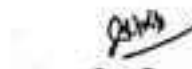
विषय :- अनुरोध के आधार पर निजि हित में दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण एक्ट के नियम 17 (1) ख (छः) के आधार पर स्थानान्तरण चाहने के संबंध में।

महोदय;

निवेदन इस प्रकार है कि प्रार्थिनी वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, रानीखेत में अपर सहायक अभियन्ता के पद पर कार्यरत है। प्रार्थिनी के पिताजी अत्यधिक उच्च रक्तचाप व स्ट्रोक के मरीज हैं। उनका स्वास्थ्य अत्यधिक खराब रहता है। प्रार्थिनी को ही उनके स्वास्थ्य का ध्यान रखना पड़ता है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थिनी की समस्याओं को सहानुभूतिपूर्वक दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थिनी का स्थानान्तरण प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत से अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० भवाली में करने की असीम कृपा किजिएगा, जिससे प्रार्थिनी राजकीय कार्यों के सम्पादन के साथ-साथ परिवारिक दायित्वों का भली-भाँती निर्वहन कर सके।

मूल में संस्तुति सहित
अग्रसारित


अधिशासी अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०
रानीखेत

३
(चन्दप्रभा आर्या)
अपर सहायक अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०,
रानीखेत

NEUROLOGY DEPARTMENT (OPD NO. 15)

Patient No. 43265480

Date 06/03/26

Doctor Name
Dr. Divyant Rawal
MD, (Medicine) D.N.B. (Neurology)
Associate Professor
Reg. No.: MCI - 20511

Patient Name Dev Ram Arya

Age / Sex 61/M

1. Acute @ LL weakness - 2 1/2 weeks back
↓
Better now
Drift + in @ UL + LL.

2. NCCT / MRI done after 2 weeks

Subacute @ B.G. bleed (cystic incongruent)
02/03/26 + Subcortical WM chr. ischemic changes.
+ Microbleeds - Cortical
- Deep.
- Spinal
+ @ Cerebellum hemorrhagic staining

B.p. - 130/90

PR - 78/min

Adv
SD Echo
ECG

Plan to add 500mg of ...
on followup.
in 1 month.

1. Tab Telma - AM 1BD
(405)

2. Tab Daku forte 1BD

3. Cont 2 Babsee for ...
Prustorakru + 0.75

Durgam-26

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान परिवर्तन कम में	एलट की धारा विषयके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	दिपणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1-	422703M00158	उपर महापुत्र अभियन्ता	अखिल लोकसिंघी अनामी	नरिनाला लालकुआ	1- अखिल लोकसिंघी अनामी 2- गार्दीपलुड मीनावल 3- निर्माण लुड नरिनाला	<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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत सारवां का विवरण	प्रार्थना कुशी में सेवा करने का इच्छा है। प्रार्थना का परिणाम आशा है। धारा 17(1) (ख) (छ) को धारा 17(1) (ख) (दो) में बदलने का इच्छा है।

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सशम स्तर से निम्न प्रमाण पत्र स्वप्रामाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एलट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) *[Signature]* 06/05/2026

नाम- कमल कुमार पाठक
पदनाम- अध्यापक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयीय) *[Signature]* 06/05/2026

नाम- डी० कृष्ण कुमार
पदनाम- अध्यापक अभियन्ता
अध्यापक सचिव लोको निर्माण
धरमपुरी (नीनीगान)

Durgam-28


अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का मास्य-2

क्र.सं. श्री.0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरा उपाय/ / पारकील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 दिवसक स्थान परिवर्तन का नं	एत की पावा विरके अर्थात अनुशेष विषय नाम है।		दिनांक
						पावा की पावा के अंतर् / तथापि	परतुन प्राप्त का दिनांक	
1					श्री.0 का स्थानांतरण ग्ना प्रमाण 1 वर्ष 10 माह पूर्व प्रमुख अधिनियम के द्वि प्रावधानानुसार उपर्युक्त 'व' वर्ग उपाययोजना, तं.01/01/02, दे.01/01/02 के द्वि प्रावधानानुसार प्रमाण 10-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के परकील पत्रक श्री.0-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के अनुसार न नं श्री.0-200, तं.01/01/02, तं.01/01/02 (द्वि) के नं दून है नर प्रावधानानुसार तं.01/130136/XXX(21)/2023 / E-33080 दिनांक 15.06.2023 के प्रमाण-4 नं प्रमाण प्रमाण के अनुसार श्री.0 अधिनियम प्रमाणानुसार नं एत प्रमाण किने जाने हेतु अर्थात की वर्त को पूर्ण करना है।			
2	सौ.0 कुमार (42270313M00307)	अपर सहायक अधिनियम	श्री.0, तं.01/01/02 तं.01/01/02	श्री.0 श्री.0	श्री.0 का स्थानांतरण ग्ना प्रमाण 1 वर्ष 10 माह पूर्व प्रमुख अधिनियम के द्वि प्रावधानानुसार उपर्युक्त 'व' वर्ग उपाययोजना, तं.01/01/02, दे.01/01/02 के द्वि प्रावधानानुसार प्रमाण 10-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के परकील पत्रक श्री.0-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के अनुसार न नं श्री.0-200, तं.01/01/02, तं.01/01/02 (द्वि) के नं दून है नर प्रावधानानुसार तं.01/130136/XXX(21)/2023 / E-33080 दिनांक 15.06.2023 के प्रमाण-4 नं प्रमाण प्रमाण के अनुसार श्री.0 अधिनियम प्रमाणानुसार नं एत प्रमाण किने जाने हेतु अर्थात की वर्त को पूर्ण करना है।	श्री.0 प्रावधानानुसार नं 2020-27 नं स्थानांतरण का प्रमाण नं है।		श्री.0 का स्थानांतरण ग्ना प्रमाण 1 वर्ष 10 माह पूर्व प्रमुख अधिनियम के द्वि प्रावधानानुसार उपर्युक्त 'व' वर्ग उपाययोजना, तं.01/01/02, दे.01/01/02 के द्वि प्रावधानानुसार प्रमाण 10-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के परकील पत्रक श्री.0-200 / 02 का-नाम / 24 दिनांक 10.06.2024 के अनुसार न नं श्री.0-200, तं.01/01/02, तं.01/01/02 (द्वि) के नं दून है नर प्रावधानानुसार तं.01/130136/XXX(21)/2023 / E-33080 दिनांक 15.06.2023 के प्रमाण-4 नं प्रमाण प्रमाण के अनुसार श्री.0 अधिनियम प्रमाणानुसार नं एत प्रमाण किने जाने हेतु अर्थात की वर्त को पूर्ण करना है।

हरनाथ (कार्यक)


 सौ.0 कुमार
 अपर सहायक अधिनियम
 श्री.0, तं.01/01/02
 तं.01/01/02

हरनाथ (कार्यपालक)


 श्री.0 विवेक कुमार सिंह
 अधिनियम अधिनियम
 श्री.0, तं.01/01/02
 तं.01/01/02

13/03/2023

संख्या 2/13-236/XXX(2)/2023/E-33020

सेवा

सिलेश भगोली,
साहेब,
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में

1. समस्त अपर मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
2. समस्त प्रमुख सचिव/सचिव/प्रवर्तक सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
3. समस्त मध्यमस्तरीय/जिलाधिकारी, उत्तराखण्ड।
4. समस्त विभागाध्यक्ष/प्रमुख कार्यपालक, उत्तराखण्ड।

कार्यक एवं सतर्कता अनुभाग-2

प्रेषण दिनांक 15 जून 2023

विषय: स्थानान्तरण अधिनियम, 2017 के वार्षिक प्रावधानों से छूट प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उत्तराखण्ड लोक सेवाओं के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम, 2017 की धारा-27 में अधिनियम के क्रियान्वयन में कठिनाई का निवारण के संबंध में प्राविधान है कि :-

इस अधिनियम के प्रवधानों के उपरान्त अन्य विभागों की वार्षिक स्थानान्तरण नीतियों/अधिनियमों पर इस अधिनियम का अप्रत्यक्ष प्रभाव होगा।

परन्तु यह कि यदि किसी विभाग द्वारा अपने विभाग की विशिष्ट परिस्थितियों के कारण इस अधिनियम के किसी प्रावधान में कोई परिवर्तन अपेक्षित हो अथवा कार्यक्षेत्र में कोई विघटन किया जाना आवश्यक हो अथवा कोई छूट अपरिहार्य हो तो ऐसे परिवर्तन/विघटन/छूट हेतु प्रस्ताव सरकार मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन की अध्यक्षता में गठित समिति के समक्ष प्रस्तुत किया जायेगा। इस समिति की संस्तुति पर मा० मुख्यमंत्री जी के अनुमोदन के उपरान्त ही बांछित परिवर्तन/विघटन/छूट अनुमत्त होगा।

2- इस क्रम में उपरोक्त समिति की संस्तुति के सन्दर्भ में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि ऐसे एकल अतिगावक (विधवा/विधुर) जिनके ऊपर आश्रित संतानें हों, का स्थानान्तरण उनके द्वारा दिये गये विकल्पों में से ही यथासम्भव किसी एक स्थान पर किया जायेगा।

3- उक्त के अतिरिक्त मृतक आश्रित के रूप में नियुक्त होने वाले कार्मिक की प्रथम नियुक्ति हेतु स्थानान्तरण अधिनियम, 2017 की धारा-10(1) से छूट प्रदान की जाती है, मृतक आश्रित के रूप में नियुक्त होने वाले कार्मिक से पांच स्थानों के विकल्प प्राप्त किये जायेंगे और यथासम्भव इन्हीं में से किसी एक स्थान पर तैनाती/नियुक्ति प्रदान की जायेगी।

4- यह भी कि राज्याधीन सेवाओं में दुर्गम में तैनात कार्मिक यदि दुर्गम में ही तैनात रहना चाहते हैं, तो उन्हें अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान की जा सकेगी, किन्तु ऐसे कार्मिक को एक ही कार्यालय/तैनाती स्थान पर बार-बार से अधिक समय न हुआ हो (विद्यालयी शिक्षा, उच्च शिक्षा, तकनीकी शिक्षा, औद्योगिक शिक्षा एवं निविन्ता शिक्षा विभाग के शैक्षणिक संघर्ष को छोड़कर) और कार्मिक के निरन्तर कोई जांच/शिकायत आदि प्रशासनिक कार्यवाही प्रवहित न हो। एक ही कार्यालय/तैनाती स्थान पर बार-बार से अधिक समय न होने की शर्त अनिवार्य सेवा के कार्मिकों को दुर्गम में तैनात रहने की छूट सम्बन्धी शारणादेश संख्या-1/120990, दि० 10.05.2023 के प्रस्ताव-2 के विन्दु-2 पर भी लागू होगी।

5- रक्षणान्तरण अधिनियम की धारा-3(1) का तमाम कार्रवाई को प्रत्येक रक्षणान्तरण राज के आरम्भ में तमाम स्तर का अद्यतन प्रमाण पत्र (वर्षाभंग रक्षणान्तरण राज हेतु वर्ष 2022 या उसे उत्तरान का प्रमाण पत्र) उपलब्ध कराने पर ही प्रदान किया जा सकेगा क्योंकि कतिपय राजों के उद्योग के परभाव डीक होने की सम्भावना रहती है किन्तु कुछ कार्रवाई इस प्रत्येक रक्षणान्तरण राज में एक ही प्रमाण पत्र का तमाम प्राप्त करने की स्थिति उत्पन्न हो रही है।

कृपया तदनुसार अश्वत्तर कार्यवाही सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

भवदीय.

Signed by Shalochi

Dagauli

Date: 15-06-2023 10:48:41

(शिल्पा नगीनी)
राजिब।

संख्या: I/130236/XXX(2)/2023/E-33050

प्रतिरिति:

1. मुख्य निजी राजिब, मुख्यमंत्री, उत्तराखण्ड शासन को मा० मुख्यमंत्री जी के संज्ञानार्थ।
2. राजिब प्रमुख निजी राजिब, मुख्य राजिब, उत्तराखण्ड शासन को मुख्य राजिब राजिब के संज्ञानार्थ।
3. राजनिदेशक, सूचना एवं लोक सम्पर्क विभाग, उत्तराखण्ड।
4. प्रो.डी. भीरिया मंत्र, उत्तराखण्ड राजियालय परिसर।
5. गार्ड फाईल

50
(शिल्पा नगीनी)
राजिब।

प्रेषण,

शंका 1/120990/2023 /XXX(2)/E-33030

ललित मोहन रयात,
अपर सचिव,
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

1. रामरत अपर-मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
2. रामरत प्रमुख सचिव/सचिव/प्रणाली सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
3. रामरत गण्डसायुक्त/जिलाधिकारी, उत्तराखण्ड।
4. रामरत विभागाध्यक्ष/प्रमुख कार्यसहायक, उत्तराखण्ड।

कार्गिक एवं शतर्कता अनुभाग-2

देहरादून दिनांक 10 मई 2023

विषय: राज्याधीन रामरत विभागों में अभियन्त्रण सेवा के अभियन्ताओं को स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के कतिपय प्रावधानों से छूट प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उत्तराखण्ड लोक सेवाओं के लिये वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम, 2017 की धारा-27 में अधिनियम के क्रियान्वयन में कठिनाई का निवारण के संघर्ष में प्रावधान है कि :-

इस अधिनियम के प्रख्यापन के उपरान्त अन्य विभागों की वार्षिक स्थानान्तरण नीतियों/अधिनियमों पर इस अधिनियम का अप्पारोही प्रभाव होगा।

परन्तु यह कि यदि किसी विभाग द्वारा अपने विभाग की विशिष्ट परिस्थितियों के कारण इस अधिनियम के किसी प्रावधान में कोई परिवर्तन अपेक्षित हो अथवा कार्यक्षमता में कोई विफलता किये जाने आवश्यक हो अथवा कोई छूट अपरिहार्य हो तो ऐसी परिवर्तन/विफलता/छूट हेतु प्रस्ताव साकारण मुख्य सचिव की अध्यक्षता में गठित समिति के समक्ष प्रस्तुत किया जायेगा। इस समिति की संस्तुति पर यह मुख्यमंत्री जी के अनुमोदन के उपरान्त ही वार्षिक परिवर्तन/विफलता/छूट अनुमत्त होगा।

2- आतः इस सम्बन्ध में उपरोक्त समिति की संस्तुति के क्रम में मुझे यह कहने का निर्देश हुआ है कि शासन द्वारा सम्यक विचारोपरान्त राज्याधीन रामरत विभागों में अभियन्त्रण सेवा के अभियन्ताओं हेतु स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के कतिपय प्रावधानों से गिनायत छूट प्रदान की जाती है :-

1. राज्याधीन रामरत विभागों में अभियन्त्रण सेवा के अधीक्षण अभियन्ता को गृह मृत/जनपदसे बाहर तैनाती दी जा सकेगी, अधिशासी अभियन्ता को गृह खण्ड से दूर रचनाओं में तैनाती की जा सकेगी, सहायक अभियन्ता/कनिष्ठ अभियन्ता को गृह उपखण्ड/तहसील से बाहर तैनात किया जा सकेगा।
2. राज्याधीन रामरत विभागों में दुर्गम क्षेत्र में तैनात अभियन्ता दुर्गम में ही तैनाती हेतु दृष्टिकोण होने की दशा में अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट हेतु अर्ह होगा, यहाँ ऐसी अभियन्ता के विरुद्ध कोई जांच एवं शिक्कायत आदि प्रशासनिक आधार के मामले प्रचलित न हों।
3. राज्याधीन रामरत विभागों में अभियन्त्रण सेवा के 58 वर्ष से अधिक आयु के अभियन्ता को पद रिक्त होने की दशा में उनके इच्छित स्थान पर तैनाती दी जा सकेगी, किन्तु बिन्दु-1 में उल्लिखित पदों के द्वारा पदों पर स्थानान्तरण/तैनाती स्थानान्तरण अधिनियम की धारा-17(2) (घ) के प्रावधानों के अधीन की जायेगी।

3- उक्त के अतिरिक्त मुझे यह भी कहने का निर्देश हुआ है कि स्थानान्तरण अधिनियम की धारा-17(घ) (एक) से (सात) के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर एक से अधिक कार्गिकों के प्रत्येक प्राचा होने पर दुर्गम स्थल में अधिक समय तक तैनात रहे कार्गिक को वरीयता दी जायेगी।

4- संप्रदाय सदगुरासर अद्वैतार कार्यवाही शुनित्वित करने का कष्ट करें।

भवदीय,

(ललित मोहन रयात)
अपर सचिव।

Signed by Lalit Mohan

प्रतिनिधि:

1. निजी सचिव, गण्डसायुक्त, उत्तराखण्ड को, मा. मुख्यमंत्री जी के संश्लेषार्थ।
2. परिचय प्रमुख निजी सचिव-मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन को मुख्य सचिव महोदय के संश्लेषार्थ।
3. गणनिदेशक, प्रणाली एवं लोक सार्वभूमि विभाग, उत्तराखण्ड।
4. प्रणाली, भीष्मिका केन्द्र, उत्तराखण्ड सचिवालय परिसर।
5. मार्ग कार्यसहायक

(ललित मोहन रयात)
अपर सचिव।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-29

क्र. सं. ६०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जगह / पुरातन का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 हेक्टाक स्थान अधिपता का नं.	एक के धारा क्रि.के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
						धारा के नाम के अन्तर् लम्बाई	7		
1	मिथिन चन्द्र खोटी	अपर महासक अधिवक्ता	सुभाषी चण्ड लोडिगिडि लोडिगिडि	शारकोट / सुभाषी		<input type="checkbox"/> धारा के नाम के अन्तर् लम्बाई <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (दो) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पाँच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	शासनादेश संख्या 2/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15-06-2023 के अन्तर्गत 4-15-2023	शासनादेश संख्या 2/130236/XXX(2)/2023/E-33080 दिनांक 15 जून 2023 के अन्तर्गत धारा 4 में दी गई व्यवस्था के अन्तर्गत स्थानान्तरण का इच्छुक नहीं हूँ। वर्तमान दिनांकी खण्ड में निर्माण खण्ड, लोडिगिडि लोडिगिडि से स्थानान्तरण करवाने दिनांक 20.06.2025 को योगदान दिया गया। वर्तमान दिनांकी खण्ड में कुल 1 वर्ष 1 माह का समय ही हुआ है।	

नोट-सालान सं.0-7 में दर्ताये गये आधार के सम्बन्ध में सभ्य खतर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वयंसेविका शारकोट संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक की धारा के अन्तर्गत लम्ब दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (नाम/पद)

 नाम - डॉ. मिथिन चन्द्र खोटी
 पदनाम - अपर महासक अधिवक्ता
 रा.0-ना.0 खण्ड, लोडिगिडि, लोडिगिडि।

हस्ताक्षर (नामांतरक/सभ्य)

 नाम - डॉ. शंकर सुभाष खोटी
 पदनाम- अधिवक्ता अधिवक्ता,
 लोडिगिडि खण्ड लोडिगिडि, लोडिगिडि।

27

DHRMS

- My Profile
- My Reports
- My Trainings
- My Documents
- My Alerts
- My Profile
- My Reports
- My Trainings
- My Documents
- My Alerts

Er. Bipin Chandra Joshi



Employee Code: 423783134022111

Name: Er. Bipin Chandra Joshi

Father/Husband Name: MR. SURESH JOSHI

Designation: Junior Engineer Civil

Gender: Male

Date of Appointment: Sat, 28 Jul 2012

Current office: Durgam

Address: 101/2, Durgam, Pune, Maharashtra

Date of Birth: 20/07/1970
Age: 36 Year

Joining Date: 12/08/2012
12 Year

View Profile Report

Search an Employee

Change language | Logout

View Profile Report

Search an Employee



My ACR: 17

for Report: 0

for Review: 0

for Acceptance: 0



My Grievance: 0

Resolved: 0

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2

క్ర. సంఖ్య	పేరు	విభాగం	అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు	సేవలో ఉన్న దినములు / నెలలు	అనుభవము	గ్రామీణ జనాభా	కార్యాలయ అధికారి
1	అధికారి పేరు	విభాగం	అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు	సేవలో ఉన్న దినములు / నెలలు	అనుభవము	గ్రామీణ జనాభా	కార్యాలయ అధికారి
2	అధికారి పేరు	విభాగం	అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు	సేవలో ఉన్న దినములు / నెలలు	అనుభవము	గ్రామీణ జనాభా	కార్యాలయ అధికారి
3	అధికారి పేరు	విభాగం	అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు	సేవలో ఉన్న దినములు / నెలలు	అనుభవము	గ్రామీణ జనాభా	కార్యాలయ అధికారి
4	అధికారి పేరు	విభాగం	అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు	సేవలో ఉన్న దినములు / నెలలు	అనుభవము	గ్రామీణ జనాభా	కార్యాలయ అధికారి

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2
 అనుభవము - 2
 గ్రామీణ జనాభా - 2
 కార్యాలయ అధికారి - 2

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2
 అనుభవము - 2
 గ్రామీణ జనాభా - 2
 కార్యాలయ అధికారి - 2

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2
 అనుభవము - 2
 గ్రామీణ జనాభా - 2
 కార్యాలయ అధికారి - 2

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2
 అనుభవము - 2
 గ్రామీణ జనాభా - 2
 కార్యాలయ అధికారి - 2

Durgam-44

अनुप्रेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पद आवेदन / प्रतिवेदन का नाम		आवश्यक दस्तावेजों का विवरण जहाँ- 6	यदि की जाए (सर्वोपरि अनुक्रम क्रमांक क्रमांक) 7	प्रमाण पत्रों का विवरण 8	टिप्पणी 9
1	2	3	4	5		1. जो जो संबंधित विवरण है। 2. जो जो संबंधित विवरण है। 3. जो जो संबंधित विवरण है। 4. जो जो संबंधित विवरण है।	<input type="checkbox"/> यदि 17(1) (क) (पुन) <input type="checkbox"/> यदि 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> यदि 17(1) (ग) (तीन) <input type="checkbox"/> यदि 17(1) (घ) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> यदि 17(1) (च) (पाँच) <input type="checkbox"/> यदि 17(1) (ज) (छ) <input type="checkbox"/> यदि 17(1) (झ) (सात)	यदि का प्रमाण पत्र प्रमाण पत्र	नदी (परीक्षा की व्यवस्था) परीक्षा प्रमाण पत्र प्रमाण पत्र प्राप्त करने के बाद ही आवेदन करना है। प्रमाण पत्र प्राप्त करने के बाद ही आवेदन करना है। प्रमाण पत्र प्राप्त करने के बाद ही आवेदन करना है। प्रमाण पत्र प्राप्त करने के बाद ही आवेदन करना है।

अध्यक्ष (परीक्षा)
 21.05.26
 नाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम

प्रमुख (आवृत्तियोग्य)
 नाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम
 पदनाम - नदी का नाम



**PITHORAGARH ZILA SAHKARI
BANK LTD. PITHORAGARH**

HEAD OFFICE - BANK ROAD PITHORAGARH

Mob. No. : 8192009702

Email : dcbpith@gmail.com

IDENTITY CARD



NAME : JAYA KHARAYAT
F&H's NAME : MR. GOVIND SINGH
DESIGNATION : ASST/CASHIER
MOB. NO. : 8650526977
D.O.B. : 16-10-1991
BLOOD GROUP : O+

GM / Secretary
(Issuing Authority Sign)

Durgam-47

अनुप्रेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	पूरा अनुभव/व्यवसाय का नाम	व्यवसाय हेतु 10 प्रश्नों का उत्तर	पूरा की जाए बिना अपना प्रस्ताव अर्पित किया गया है।	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	दीपिका चौधरी	अवर सहायक अध्यापिका	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, नई दिल्ली, कौशल (कक्षाएं)	अध्यापिका / अध्यापक	1. प्रारंभिक/नौकरशाही/नौकरशाही <input type="checkbox"/> 2. शिक्षण कार्य, नौकरशाही/नौकरशाही <input type="checkbox"/> 3. अनुसंधान कार्य, नौकरशाही/नौकरशाही <input type="checkbox"/> 4. प्राथमिक कार्य, नौकरशाही/नौकरशाही <input type="checkbox"/> 4. शिक्षण कार्य, नौकरशाही/नौकरशाही <input type="checkbox"/>	हां तो हां नहीं तो नहीं <input type="checkbox"/> हां 17(1) (ब) (क) <input type="checkbox"/> हां 17(1) (ब) (क) <input checked="" type="checkbox"/> हां 17(1) (ब) (क) <input type="checkbox"/> हां 17(1) (ब) (क)	प्रस्ताव अर्पित का समय <input type="checkbox"/>	

नोट :- कक्षाएं ध्यान-07 में दर्शाई गई आधार के अनुसार ही प्रस्तुत करें की प्रस्ताव प्रमाण पत्र सत्यापन/प्रमाण पत्र प्रमाणित करने के लिए प्रस्तुत किया जा रहा है।


 कक्षाएं (नौकरशाही)
 नाम - दीपिका चौधरी
 पदनाम - अवर सहायक अध्यापिका
 कार्यकारी कार्यालय - 42270013/F00206


 कक्षाएं (नौकरशाही/नौकरशाही)
 नाम - SO अर्पित किया
 पदनाम - अध्यापिका अध्यापिका
 कार्यकारी कार्यालय - अध्यापिका अध्यापिका
 कार्यकारी कार्यालय - अध्यापिका अध्यापिका

Durgam-50

अनुसंधान के आधार पर आर्देदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वार्षिक स्थान परिवर्तन कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसंधान किया गया है		प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे टिक लगाये	धारा के नाम के आगे टिक लगाये		
1	डॉ. रमेश शर्मा	अपर सहायक अभियन्ता सिविल	प्रान्तीय खाण्ड स्टांफिण्डि भद्रवादी	जनपद दिल्ली गावा	अनुसंधान खाण्ड कार्यलय	धारा 17 (1) (ख) (1)	स्थानान्तरण की धारा 17 (1) (ख) (6) के अन्तर्गत दुरान कार्यस्थल से दुरान कार्यस्थल/संभ में स्थानान्तरण हेतु आर्देदन किया गया है।	प्राथमिकी बहीना शाह प्रान्तीय खाण्ड स्टांफिण्डि भद्रवादी के उत्तरकारणी में अगस्त 2013 में अपर सहायक अभियन्ता के पद पर कबडर सहित 15 वर्षों से कार्यरत है। नरेंद्रय प्राणी की एक छोटी बंदी है, जिसकी आयु 6 वर्ष है। भद्रवादी अत्यधिक ठण्डा क्षेत्र होने के कारण बंदी के स्वास्थ्य पर विपरीत प्रभाव पड़ रहा है। चिकित्सक द्वारा भी बंदी को अतिरिक्त देखभाल हेतु कहा गया है। बंदी की देखभाल की सम्पूर्ण जिम्मेदारी भरी है। प्राथमिकी एकल अभियन्ता है एवं संत पर डिहरी (नरेंद्रनगर के निकट) है। इस कारण अधिकशा. नरेंद्रनगर या डिहरी के आत पत्त के खण्डों में स्थानान्तरित होने की दशा में भरी पुत्री का पालन पोषण परिवार के साथ अच्छे से हो पायेगा। वर्तमान में कार्य के साथ बच्ची की देखभाल करना प्राथमिकी के लिए मुश्किल हो जाता है। कृपया प्राथमिकी की समस्या का संधान तैरे हुये प्राथमिकी द्वारा दिशे गये एचिअक स्थानों में से किसी भी स्थान में स्थानान्तरण पर जनपद के सर्णीय कार्यस्थल में स्थानान्तरण करने का कष्ट करे।	
					निरालय खाण्ड नरेंद्रनगर	धारा 17 (1) (ख) (2)			
					प्रान्तीय खाण्ड डिहरी (50)	धारा 17 (1) (ख) (3)			
					निरालय खाण्ड गावा। (50)	धारा 17 (1) (ख) (4)			
					निर्माण खाण्ड विन्वालीसौद। (50)	धारा 17 (1) (ख) (5)			
						धारा 17 (1) (ख) (6)	✓		
						धारा 17 (1) (ख) (7)			

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम - डॉ. रमेश शर्मा
 पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता सिविल
 प्रान्तीय खाण्ड स्टांफिण्डि भद्रवादी

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम - डॉ. रमेश शर्मा
 पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता सिविल
 प्रान्तीय खाण्ड स्टांफिण्डि भद्रवादी

Durgam - 51

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಅಭ್ಯರ್ಥನ ಹೆಸರು

ಕ್ರ. ಸಂ.	ನಾಮ	ವಿಷಯ	ಅಭ್ಯರ್ಥನ ಹೆಸರು	ವಿಷಯ	ಉತ್ತರ	ಉತ್ತರ	ಉತ್ತರ
1	1	1	1	1	1	1	1

ಇದು ಉತ್ತರ ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ ಸರ್ಕಾರದ ಸಂಪತ್ತಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮೋದನೆ ಇಲ್ಲದೆ ಮಾರಾಟ, ವಸೂಲಿ, ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರಾಟ ಮಾಡಬಾರದು.

ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮೋದನೆ ಇಲ್ಲದೆ ಮಾರಾಟ, ವಸೂಲಿ, ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರಾಟ ಮಾಡಬಾರದು.

ಇದನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಅನುಮೋದನೆ ಇಲ್ಲದೆ ಮಾರಾಟ, ವಸೂಲಿ, ಅಥವಾ ಇತರ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಮಾರಾಟ ಮಾಡಬಾರದು.

9/10/2024
 9/15/24
 (Handwritten notes and signatures)

21st of October 2024
 (Handwritten notes and signature)

I have been thinking about you a lot lately. I hope you are well and happy. I have been busy with work, but I always find time to think about my friends. I hope you are doing well in your studies and work. I have been thinking about you a lot lately. I hope you are well and happy. I have been busy with work, but I always find time to think about my friends. I hope you are doing well in your studies and work.

I hope you are well and happy. I have been busy with work, but I always find time to think about my friends. I hope you are doing well in your studies and work.

Handwritten signature and notes.

Durgam-55

अनुरोध के आधार पर आवेदन का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	सर्वोच्च कार्यस्थल का नाम	गृह प्रमुख / प्रमुख/ कार्यस्थल का नाम	स्वास्थ्य सेवा हेतु 10 दिवस का कार्यस्थल के काम में	एक ही धारा के अंतर्गत अनुरोध किया गया है।		दिनांक
						धारा के अंतर्गत समावे	प्रस्तुत राशियों का विवरण	
1	श्री. कुलदीप सिंह रावत	अवर सहायक अभियंता	विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा।	विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा।	1-विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा।	धारा 17(1) (ख) (घ)	दुर्गम से दुर्गम कार्यालय हेतु अनुरोध।	1

यदि 2024-25 में विमान संचालन हेतु 10 दिवस का कार्यस्थल के काम में अनुरोध किया गया है, तो अनुरोध के अंतर्गत प्रस्तुत राशियों का विवरण निम्न प्रकार है: 1- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 2- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 3- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 4- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 5- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 6- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 7- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 8- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 9- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा। 10- विमान संचालन, लॉजिस्टिक्स, गीवा।

हस्ताक्षर (संज्ञित)
 नाम- कुलदीप सिंह रावत
 पदनाम- अवर सहायक अभियंता

हस्ताक्षर (अज्ञात)
 नाम- श्री. कुलदीप सिंह रावत
 पदनाम- अवर सहायक अभियंता
 अधिकारी अभियंता
 विमान संचालन
 लॉजिस्टिक्स, गीवा

Durgam-58

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	संमान कार्यालय का नाम	गृह धारक/ धारकता का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दिवसीय स्थान परिवर्तन क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अनुसार किया गया है।		दिनांकी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री विवेक कुमार	अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)	प्रान्तीय खम्ब, लेनिनिस्मि, सिविलीयन	हरिद्वार/छठकी	--	धारा के नाम के आगे सगवे धारा 17(1)(ख)(एक) धारा 17(1)(ख)(दो) धारा 17(1)(ख)(तीन) धारा 17(1)(ख)(चार)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण मेरी पत्नी विवेक जल (सीविली)/सिविल, जिला विधिक सेवा प्राधिकरण सिविलीयन के पद पर सिविलीयन कार्यरत है।	<p>सार अंगत करना है कि धारकी (मेरी) का नाम स्थानान्तरण की धारा सूची में क्रमांक संख्या-58 पर अंकित है जिस हेतु मेरी सेवा दिनांक-03.08.2013 से 12.07.2022 एवं 06.09.2025 से वर्तमान तक दुर्गम क्षेत्र में उत्तराखण्ड स्थानान्तरण विवेक, 2017 के अधिनियम में एक्ट की धारा संख्या-20 (ब) के अनुसार दुर्गम में 13 वर्ष 4म्वह 7 दिन एवं कुल में सेवा दिनांक 13.07.2022 से 05.09.2025 तक 2 वर्ष 01 माह 26 दिन की हो चुकी है, एवं मेरी पत्नी श्रीमती मन्जू देवी का स्थानान्तरण जिला सिविलीयन में विहित जल (सीविली)/सिविल, जिला विधिक सेवा प्राधिकरण के पद पर कार्यरत है, जिस हेतु उत्तराखण्ड स्थानान्तरण विवेक, 2017 के अधिनियम में एक्ट की धारा संख्या-13 (द) में व्यवस्था की गयी है कि उत्तराखण्ड सरकार की सेवा में कार्यरत स्त्री-पत्नी कुल अवकाश दुर्गम क्षेत्र में एक स्थान पर नियुक्ति हेतु अनुमति करने की धारा होगी और उत्तर अधिनियम में एक्ट की धारा संख्या-17(1)(ख)(चार) में व्यवस्था की गयी है कि उत्तराखण्ड सरकार की सेवा में कार्यरत पति/पत्नी द्वारा सामान्य क्षेत्रों के खत/क्षेत्र में लेगती हेतु अनुमति करने के धारा होंगे। यदि मेरी पत्नी स्थान में जिला सिविलीयन में कार्यरत है, अतः विवेक है कि यह स्थानान्तरण वर्तमान खम्ब प्रान्तीय खम्ब, लेनिनिस्मि सिविलीयन में क्याया करने दिया जाये, जिससे कि धारकी राज्यकीय कार्य में सक्षम एवं अपनी पारिवारिक जिम्मेदारियों का भी निर्वहन कर सकें।</p>
						धारा 17(1)(ख)(पांच) धारा 17(1)(ख)(छ) धारा 17(1)(ख)(सात)	✓	

नोट-कालम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के साक्ष्य सक्षम स्तर से निर्गित प्रमाण पत्र सप्रमाणित धारकता हेतु प्रमाण करना अनिवार्य होगा, धारकी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हरद्वार (कर्मिक)

J.M.

नाम-विवेक कुमार

पदनाम-अपर सहायक अभियन्ता (सिविल)

पदनाम-सिविलीयन अभियन्ता

J.M.

नाम-वीरेंद्र गुप्ता

पदनाम-अधिसारी अभियन्ता

Durgam-65

अंगुरीय के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2								
क्र. सं.	नाम	पदनाम वर्गीकरण	वर्गीकरण कार्यालय का नाम	पूरा पदनाम/सहायक का नाम	स्थापना/सं. 10 दैनिक समय प्रतिव्यक्ति का नाम	एक ही नाम जिससे अपूर्ण अंगुरीय किया गया है		दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	अंगुरीय सिंह	अवर सहायक अभियंता	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लोक निर्माण विभाग मुंबई	जलपद - अवर सहायक सहायक-विद्युतीय	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लोक निर्माण विभाग मुंबई	<input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (एक) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (दो) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (तीन) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (चार) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (पांच) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (छह) <input type="checkbox"/> नाम 17(1) (अ) (सात)	प्रस्ताव सारणी का विवरण प्रस्ताव में अथवा पूर्ण अथवा का नाम पूर्ण रूप से नहीं जो दिया है। अथवा अथवा विवरण है कि वह प्रस्तावना पूर्ण अथवा से पूर्ण अथवा में न करने इसी अथवा में करने की दृष्टि पर।	

हस्ताक्षर (अंगुरीय)
 नाम- अंगुरीय सिंह
 पदनाम- अवर सहायक अभियंता

हस्ताक्षर (अधीनस्थ)
 नाम- अधीनस्थ अभियंता
 पदनाम- अधीनस्थ अभियंता
 मुंबई विभागीय विभाग
 15/5/86

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-76

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 रैडिकल स्थान वरीयता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
						धारा के नाम के आगे V लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1					रा० मा० खण्ड, रानीखेत	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)		दिनांक 15.04.2026 को जारी पत्रका सूची में प्रवेशी का परिष्कारा क्रमांक 76 है तथा प्रवेशी अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण एक की धारा 17(1) (ख) (ख) के अन्तर्गत दुर्नम से दुर्नम स्थानान्तरण का इच्छुक होने के फलस्वरूप प्रवेशी का स्थानान्तरण दिने गये रैडिकल स्थानों में वरीयता क्रम में किसी एक स्थान पर करने की कृपा करें।
2					निर्माण खण्ड, अल्मोडा	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो)		
3					प्रान्तीय खण्ड, अल्मोडा	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन)		
4					रा० मा० खण्ड, अल्मोडा	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार)		
5	इ० अशोक सिंह	कनिष्ठ अभियन्ता	प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल	अल्मोडा		<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ)	इस धारा के अन्तर्गत आवेदन किया है, जिसमें साक्ष्य की आवश्यकता नहीं है।	
6						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच)		
7						<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		

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

हरशास्त्र (कार्मिक)

नाम-

पदनाम-

इ० अशोक सिंह 20/05/24

कनिष्ठ अभियन्ता

प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०

नैनीताल

हरशास्त्र (कार्यालयध्यक्ष)

नाम-

पदनाम-

इ० रमेश कुमार स्वसेना

अधिसासी अभियन्ता


प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०


नैनीताल

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं. / रोल नं.	नाम	पदनाम	पदोन्नति का कार्यालय का नाम	पुष्टि करने पर / तारीख का नाम	स्थापना/वर्षा हेतु 10 पंक्ति का स्थान परिवर्तन का नं.	एस्ट की धारा निम्नके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत बाबों का विवरण	टिप्पणी
1	दीपक चन्द विवारी	ग्राम प्रधान	ग्राम प्रधान के कार्यालय का नाम	अधीनस्थ	अधीनस्थ (अधीनस्थ) के अन्तर्गत	<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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ)	NA	स्थानान्तरण अन्तर्गत धारा 17(1)(ख) (एक) के अन्तर्गत निर्धारित सुविधा के अन्तर्गत के अन्तर्गत

नोट- कॉलम संख्या-07 में दायरे में आवेदन के सम्बन्ध में संलग्न स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एस्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यिक) 
 नाम- दीपक चन्द विवारी
 पदनाम- ग्राम प्रधान


हस्ताक्षर (कार्यालयीय) 
 नाम- श्री अशोक कुमार
 पदनाम- कार्यपालक अधिकारी


Durgam - 91

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	दर्शनार्थ कार्यलय का नाम	गृह प्रान्त / तहसील का नाम	स्थानानुसूच हेतु 10 ऐडिडक स्थान परीक्षा क्रम नं	एच की धरा निकट अन्तर्गत अनुसूच किया गया है	8	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	डॉ० निखिलेश मल्ल	अपर सहायक अधिवक्ता (सिविल)	प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, गोंयकर	दौरादन / कश्मिर	यथावत	धारा 17 (1) (ख) (घ);	-	दर्शन की न्यूनतम अनिवार्य सेवा अवधि पूर्ण न होने के कारण प्रार्थी को स्थानानुसूच कर 2026 में स्थानानुसूच से मुक्त रखने की कृपा करें

नोट - कोलन संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पर स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एच की धरा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


 हस्ताक्षर (कार्यिक)
 नाम- डॉ० निखिलेश मल्ल
 पदनाम- अपर सहायक अधिवक्ता (सिविल)


 हस्ताक्षर (कार्यिक)
 नाम- डॉ० नवीन ध्यानी
 पदनाम- अधिवक्ता अधिवक्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रकाश-2.

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पूर्व आवेदन/सूचीकरण का नाम	स्वाभाविक रूप से 10 दिनों के अंदर प्रेषित करने में	एक ही कार्य स्थल के अंतर्गत आवेदन करने का नाम	प्रस्तावित पदनाम का प्रकार	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	3 अशुक्ला	आयु रक्षा अधिकारी (राज्यीय)	प्रा.म.वे.पी. पी. के.एम.पी.	असमर्थ/कुंठ	① डा. वे. अशुक्ला ② नि.अ. वे. अशुक्ला ③ निर्माण वे. वे. वे. ④ प्रा. वे. वे.	<input type="checkbox"/> कार्य के नाम के अंतर् में समावे <input type="checkbox"/> कार्य 17(1) (ब) (क) <input type="checkbox"/> कार्य 17(1) (ब) (ख) <input checked="" type="checkbox"/> कार्य 17(1) (ब) (ग) <input type="checkbox"/> कार्य 17(1) (ब) (घ)		* प्रा. वे. वे. इ. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे. वे.

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाए गए आधार के सम्बन्ध में प्रमाण पत्र से निहित प्रमाण पर स्वभाविक आधारित आवेदनित संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एप्लिकेशन को प्रचार के अन्तर्गत लाने दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय/स्थल)

नाम- डॉ. शशिकांत

पदनाम- उपपर्यवेक्षक अभियंता

हस्ताक्षर (कार्यालय/स्थल)

नाम- Indrajit Bose

पदनाम- Executive Engineer

Durgam Cherri - 109


अनुप्राय के आधार पर आवेदन पत्रों का भाषण-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्गीकरण का पत्र	गृह विभाग / विभागीय कार्यालय का पत्र	भाषण/प्रमाण पत्र संख्या का पत्र	एक ही पत्र विभिन्न संस्थानों में प्रयोग	प्रस्ताव संशोधन का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01	ड. आश्विन शर्मा	आयुक्त सहायक (सिविल)	सिविल, एन.ए. नॉन्कॉमिशन, डिप्लोमा युवेलना	उत्तराखण्ड सरकार, देहरादून	1. प्रो. एच. देवराज 2. सि. ए. देवराज 3. प्रो. ए. देवराज 4. प्रो. ए. देवराज 5. प्रो. ए. देवराज 6. प्रो. ए. देवराज	<input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क)	<input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क) <input type="checkbox"/> पत्र 17(1) (क) (क)	

नोट- केंद्र संख्या-07 में द्याता गये आधार के सम्बन्ध में केंद्र संख्या में निर्दिष्ट प्रमाण पत्र सम्बन्धीत छात्रावधि संपन्न करना अनिवार्य होगा। एक ही पत्र के अन्तर्गत नाम दिया जा सकेगा।

हरनाथ (कार्यिक) 

नाम- ड. आश्विन शर्मा
पदनाम- आयुक्त सहायक (सिविल)

हरनाथ (कार्यालयिक) 

नाम- ड. वल्लभ शर्मा
पदनाम- अधिकांश (सिविल)

Durgam-118

అధికారి పేరు మరియు పదవి పేరు - 2

క్ర. సం.	పేరు	వయస్సు	అధికారి పేరు మరియు పదవి	సేవల ప్రారంభ తేదీ	సేవల ముగింపు తేదీ	సేవల వివరాలు	సేవల విధులు	గమనికలు
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	గోవింద్ రెడ్డి	55	అధికారి పేరు మరియు పదవి	1980	1985	1- ముఖ్య అధికారి 2- సహాయ అధికారి 3- సీనియర్ అధికారి 4- మిడియం అధికారి 5- జూనియర్ అధికారి 6- అసిస్టెంట్ అధికారి 7- సీనియర్ అధికారి 8- మిడియం అధికారి 9- జూనియర్ అధికారి	అధికారి పేరు మరియు పదవి	అధికారి పేరు మరియు పదవి

Chaitanya
అధికారి పేరు మరియు పదవి

Chaitanya
అధికారి పేరు మరియు పదవి

अनुप्रेम के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam - 124

क्र.0 सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान परिवर्तन क्रम में	एक ही घास जिसके अन्तर्गत अनुप्रेम किया गया है		प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
						घास के नाम के आगे टिक लगाये		
1	उषा राणा	अपर सहायक अभियंता (विद्युत)	जालीय खण्ड तहसिल/वि भद्रवाडी	जनपद उत्तरकाशी / तहसील विन्ध्यादीसोट	विन्धाय खण्ड विन्ध्यादीसोट (गु)	घास 17 (1) (ख) (1)	<input type="checkbox"/>	महोदय प्रसिनी वर्ष 2018 से दूरस्थ खण्ड प्रान्तीय खण्ड भद्रवाडी में कार्यरत है । मेरे पति वन विभाग में टकनीर रेज भद्रवाडी में कार्यरत है । मेरी 2 बाल की सुपुत्री है । मे और मेरे पति दोनों ही तारकाशी सेवा में होने के कारण सुपुत्री की देखभाल होना संभव नहीं हो रहा है । भद्रवाडी अत्यधिक ठण्डा क्षेत्र होने के कारण बेटों के स्वास्थ्य पर विपरीत प्रभाव पड़ रहा है । शिक्षितता के द्वारा की बेटों को अधिकांश देखभाल हेतु भेजा गया है । महोदय विन्ध्यादीसोट में मेरी माताजी अपने परिवार के साथ रहती है । यदि मेरा स्थानान्तरण विन्ध्यादीसोट में हो तो मेरी सुपुत्री को देखभाल में मेरी माताजी सहयोग करेगी जिससे मे सरकारी सेवा के दायित्वों के साथ -साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन भी कर सकनी है।अतः महोदय से निवेदन है कि मेरा स्थानान्तरण विन्धाय खण्ड विन्ध्यादीसोट एवं प्रान्तीय खण्ड टिहरी में किसी भी खण्ड में करने का कष्ट करे । प्रसिनी आरक्षी जीवन भर आभारी रहेगी ।
					प्रान्तीय खण्ड टिहरी (गु)	घास 17 (1) (ख) (2)	<input type="checkbox"/>	
					विन्धाय खण्ड जालीय (गु)	घास 17 (1) (ख) (3)	<input type="checkbox"/>	
					विन्धाय खण्ड नरेन्द्रनगर	घास 17 (1) (ख) (6)	<input type="checkbox"/>	
					अस्साई खण्ड विन्ध्यादीसोट	घास 17 (1) (ख) (7)	<input type="checkbox"/>	

हरनाथ (कर्मिक)

नाम- 30 उषा राणा
पदनाम-अपर सहायक अभियंता विद्युत
प्रान्तीय खण्ड तहसिल/वि भद्रवाडी

हरनाथ (कार्यालय)

नाम- 30 उषा राणा

पदनाम-अभियंता अभियंता
विन्धाय खण्ड तहसिल/वि भद्रवाडी
प्रान्तीय खण्ड तहसिल/वि भद्रवाडी

20/12/24

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	संदर्भित कार्यालय का नाम	पूरे अनामद / तदसहीत का नाम	संलग्न-पत्र सं. 10 के तहत प्रत्यावाक्य के	एकर भी सार लिखते अन्तर्गत अनुसूच श्रेणी का है।	संख्या																
1	नईम एलीकी	अवर सहायक अध्यापक	राज्य सरकार संतुष्टि/श्री. संतुष्टि	संतुष्टि	1. प्रो. ए. ए. ए. सं. 10 2. अन्तर्गत सं. 10 3. प्रो. ए. ए. ए. सं. 10 4. प्रो. ए. ए. ए. सं. 10	<table border="1"> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (क)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (घ)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (ग)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (द)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (घ)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (ग)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (द)</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>सं. 17 (1) (ख) (घ)</td> <td>—</td> </tr> </table>	सं. 17 (1) (ख) (क)	—	सं. 17 (1) (ख) (घ)	—	सं. 17 (1) (ख) (ग)	—	सं. 17 (1) (ख) (द)	—	सं. 17 (1) (ख) (घ)	—	सं. 17 (1) (ख) (ग)	—	सं. 17 (1) (ख) (द)	—	सं. 17 (1) (ख) (घ)	—	9
सं. 17 (1) (ख) (क)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (घ)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (ग)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (द)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (घ)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (ग)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (द)	—																						
सं. 17 (1) (ख) (घ)	—																						

हस्ताक्षर (व्यक्तिगत)

A. S. Rane

नाम - नईम एलीकी
पदनाम - अवर सहायक अध्यापक
संलग्न सं. संतुष्टि/श्री. संतुष्टि

हस्ताक्षर (अधिकारी)

[Signature]
नाम - डॉ. राजेश कुमार शर्मा
पदनाम - अध्यापक अध्यापक
संलग्न सं. संतुष्टि/श्री. संतुष्टि

11-5-22
 (11-5-22)
 11-5-22
 11-5-22

11-5-22
 11-5-22
 11-5-22

Handwritten notes on the left margin, including dates and names.

Handwritten notes at the top right, possibly a signature or reference.

1	2	3	4	5	6	7	8

Handwritten text below the table, possibly a title or description.

Durgam-129



OPD Prescription

Age / Gender: 27 years / Male
 Date / Time: 01 May 2017, 12:45 PM
 Ward / Dept: 27 May 2017
 IP Room: 27 May 2017
 OP Room: 27 May 2017

NABH
 ACCREDITED

OR: _____
 Pulse: _____ mm
 Weight: 60 kg
 BP: 120 / 80 mmHg
 Temp: _____ °F (N)
 Resp: _____ /min
 Allergy: _____
 Nutritional Assessment Required: _____
 Yes No

CLINICAL NOTES: R

% Acidity / h-p/w
 h-p/w at pa rt
 side
 Comp
 etc
 CLIN
 C
 A
 M

PROVISIONAL DIAGNOSIS

INVESTIGATIONS:
 Ht 11.8 Wt 71kg 49/49/17
 Sp O2 97
 Wt 71.0 Wt 71.0
 Wt 71.0 Wt 71.0

- v/s - 1.1 mm
 - v/s - 1.1 mm
 - v/s - 1.1 mm

1/4
 1/4



③ U. Libra

you are 2
from the left
side of the
eye as per
the diagram
shown in the
chart.

○ ○ ○ ○

② U. Naxpa

④ Sph. U. Pan. G. 6
W.P. 6

Diagnosis:

Physical Examination:

○ ○ ○ ○

① T. Naxpa

Grade II Pathology

Past Investigations:

Current Medications:

- Uptin 450mg
- Analgesic
- Usg Additive

Allergy:

Adv

Medical and Surgical History:

Cholelithiasis
Cholelithiasis
Cholelithiasis

Chief Complaint:

Cholelithiasis
Cholelithiasis
Cholelithiasis

Sex: Male
Age: 76 Y

Address:

5/7 NERU ROAD BARUT BAGPAT

Contact Numbers: 8650672012

Present Date:

18/02/2020

Height / Weight

5'10" / 75kg

Age / Sex: 76 Y / Male

VALID TILL: 06-May-2026

Patient Name:

MR. M.H. DEEP SINGH NAMBA

OPD CONSULTATION

DR. VPUL KANDIVAL
MBBS, MS, FRAS
General Surgery
UKMC-3302



Arogyadham
Super Specialty Hospital





Registered: 07/05/2026	Panel: Standard
Collected: 07/05/2026	Reported: 07/05/2026
250935	Dr. Anandkumar hospital
38Y/M	20262023
Mr. Kuldip Singh Nahara	
AP/SEX	
Patient Name:	
Received BY:	
Sample ID:	

ULTRA SOUND SCAN OF ABDOMEN

Liver: measures 16.0 cm is mildly enlarged size. Shows generalized increase in echogenicity with partial loss of portal echogenicity. However, diaphragmatic echogenicity is maintained. No focal space occupying lesion is seen within liver parenchyma. Intra hepatic biliary channels are not dilated.

Portal vein: is normal in calibre.

Gall bladder: is of normal size. Wall is not thickened. No calculus or mass lesion is seen in gall bladder. Common bile duct is not dilated.

Pancreas: head and body appears normal in size and echotexture. Tail is obscured by bowel gases.

Spleen: measures 9.9 cm is of normal size and shape. Echotexture is normal. No focal lesion is seen.

Right kidney: measures 10.2 cm is normal in size, shape & echotexture. Cortico-medullary differentiation is maintained. No focal lesion seen. Collecting system does not show any dilation. Few (at least) concretions of average size measuring ~2-3mm in middle calyces.

Left kidney: measures 9.9 cm is normal in size, shape & echotexture. Cortico-medullary differentiation is maintained. No focal lesion seen. Collecting system does not show any dilation. Shows a concretion of size measuring ~3.0mm in middle calyx.

No enlarged nodes are visualised. No retro-peritoneal lesion is identified.

Urinary bladder: is normal in distension and wall thickness. No calculus seen.

Prostate: is normal in size & echotexture. The capsule is intact. No focal lesion is seen.

No free fluid is seen in peritoneal cavity.

Visualized bowel loops are unremarkable.

IMPRESSION:

- Mild hepatomegaly with fatty liver grade II.
- Bilateral renal concretions.

PLEASE CORRELATE CLINICALLY.

DR. ISHVARDEHAL
MBBS, DMRD (Radiodiagnosis)
CONSULTANT RADIOLOGIST

VRINDA Diagnostics Pvt. Ltd. (A Division of VRINDA Diagnostics Pvt. Ltd.)
101/102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.



DR. PANKAJ DOST
ON (GASTRO)

IMPRESSION: ANtral GASTRITIS.

2nd Part: Normal.

1st Part: Normal.

DUODENUM:

PYLORUS: Normal.

ANTRUM: few Hypertrophic Patches seen.

BODY: Normal.

FUNDUS: Normal.

STOMACH:

CAPITA: GE JN. is at 40 cm.

Esophageal: Normal.

INSTRUMENT: Fujifilm Video-Endoscopy.

PROCEDURE: Esophago-Gastro-Duodenoscopy.

MEDICATIONS: Topical xylocaine Viscous (2%)

Patient Name: MR. KULDEEP SINGH
Referred by: DR. VIKAS KAPOOR
Age: 35 Years
Date: 07/05/2008

Arogyadham Super Speciality Hospital & Research Center
6 New Road, Near Doon Hospital, Dehradun - 248001
Ph: +91 9927520008, www.aarogyadhamhospital.com
Department Of Gastroenterology/Respiratory Medicine



COMBINED



Disposition: Perform
 Home LAMA DEATH
 Admission to 1st CST
 Disposition: Perform
 Home LAMA DEATH
 Admission to 1st CST
 Disposition: Perform
 Home LAMA DEATH
 Admission to 1st CST
 Disposition: Perform
 Home LAMA DEATH
 Admission to 1st CST

- 1st PANTOP 40mg IV stat
 - 1st EMSET 10mg IV stat
 - 1st PAM 100mg IV stat

Newborn
 Emergency
 Position 10
 5-12

Chief Complaint: 2 Pts - both systemic organ secondary to
pl/2 - both have ECG III F HTN.

Past Medical History

RBS:

Mode of arrival	Walk in	Wheel Chair	Stretcher	Police	Others
-----------------	---------	-------------	-----------	--------	--------

Date: 25/11/25 OPD No. _____
 Patient Type: _____
 Name: Kuldeep
 Age/Sex: _____
 UHID No.: _____
 Time of Arrival: 11:30 pm
 Contact No.: _____
 Guardian Name: _____

COMBINED MEDICAL INSTITUTE
 54, Hardwar Road Dehradun- 248 001 (Uttarakhand)
 Phone : 0135-2720238, 2720411, 2720412
EMERGENCY DEPARTMENT ASSESSMENT FORM





Disposition: Referral
 Home UVA First CST
 DEATH ADMISSION TO
Psychiatry

Risk of Fall VAM
 Allergies TB
 TB - 250 mg 505
 TB - 1st
 TB - 1st
 TB - 1st
 TB - 1st
 TB - 1st
 TB - 1st

Primary Survey / Overview / Overall
 Bl-160/100
 P-72/5
 SpO2 97
 Immediate Medical Management Advised
 Chest - 2nd
 Spinal
 Cervical
 Limited

Investigation Required
 Chief Complaint: 5 Metabolic Acidosis - Origin of 1st
...

Past Medical History
Dr. R. Dr. B. Dr. C. Dr. D. Dr. E. Dr. F. Dr. G. Dr. H. Dr. I. Dr. J. Dr. K. Dr. L. Dr. M. Dr. N. Dr. O. Dr. P. Dr. Q. Dr. R. Dr. S. Dr. T. Dr. U. Dr. V. Dr. W. Dr. X. Dr. Y. Dr. Z.

RBS: 122 mg/dL

Name: ... Age/Sex: ...
 Patient Type: ...
 Date: 26/12/2015 OPD No. ...
 Address: ...
 Mode of arrival: ...
 Walk in Wheel Chair Stretcher Police Others

Powered by (MAYRA) EMBL www.mayra.com

Download Medication App from Google Play Store to view all the prescriptions



Handwritten signature and scribbles

Prescription valid till 25-Dec-2025 - Thursday

Fastina report - FASTING LIPID PROFILE LFT

Medicine	Dosage	Timing - Freq - Duration
1) GABAPIN NT 200MG TABLET	200 MG	1 tablet - qd - 1 night
2) ROSUVAS F 10MG TABLET	10 MG	1 tablet - qd - 1 night
3) CCN TABLET	100 IU + Folic acid 50 MCG	1 tablet - qd - 1 night
4) UPRISE D3 60K CAPSULE	60000 IU	1 tablet - qd - 1 night
5) SOMIPRAZ D 40MG TABLET	40 MG	1 tablet - qd - 15 days

Diagnosis: FIB OF SCD • DYSLIPIDEMIA, STAGE 1 HTN, VIT D INSUFFICIENCY

Complaints: NON COMPLIANT TO MEDS, LOST TO FOLLOW UP

BP: 120/80 mmHg | Pulse: 75 bpm | SpO2: 98%

Dr. Abinav Jain (MD, DNB (Cardiology))
Mr. Kuldip Singh Nakara (Dy. Mkt. AB+ve) - 6650872012
Date & Time: 27-Nov-2025 01:00 PM



COMBINATION INSTITUTE (P) LTD.



CIN: UBS10UR1W100180
LIN: 1-9948-2358-8

संलग्न-10, सं०-2

संख्या: 1/1/673/2022/XXX(2)/1-11010

श्री. ललित मोहन रघात,
अपर सचिव
उत्तराखण्ड सरकार।

- संज्ञा :-
1. समस्त अपर मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
 2. समस्त प्रमुख सचिव/सचिव/अधीन सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
 3. समस्त सहायक सचिव/अधीन सचिव, उत्तराखण्ड।
 4. समस्त निदेशक/प्रमुख अधीन सचिव उत्तराखण्ड।

कार्यक एवं सतर्कता अनुभाग-2 देहरादून: दिनांक 10 मई 2022

विषय: राज्यस्तरीय समस्त विभागों में अधिव्यवस्था सेवा के अधिव्यवस्थाओं को सम्मानाचारण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत प्रक्रियाओं से मुक्त प्रदान किये जाने के सम्बन्ध में।

संदर्भ: उत्तराखण्ड लोक सेवाओं के विषय कार्यालय अधिनियम 2017 की धारा-27 में अधिनियम के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों के अन्तर्गत निम्नलिखित है :-

इस अधिनियम के प्रभाव में उपरोक्त अन्य विभागों की कार्यालय अधिनियम 2017 के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों को अन्तर्गत प्रदान किया जायेगा।

परन्तु यह कि यदि किसी विभाग द्वारा अपने विभाग की विशिष्ट परिस्थितियों के कारण इस अधिनियम के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों को अन्तर्गत प्रदान किया जायेगा अथवा नहीं अथवा कोई मुक्त अधिव्यवस्था से जो ऐसे परिस्थितियों/विशेष/मुक्त सेवा प्रदान करने के लिए सचिव की अध्यक्षता में गठित समिति के समस्त प्रस्ताव विचार किये जायेंगे। इस समिति की सहायता पर 100 मुख्य अधिकारी की एक अनुसूची के अन्तर्गत ही कर्मियों/विशेष/मुक्त अनुसूची होगी।

2- आता इस सम्बन्ध में उपरोक्त विभागों की सहायता के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों को अन्तर्गत प्रदान किया जायेगा अथवा नहीं अथवा कोई मुक्त अधिव्यवस्था से जो ऐसे परिस्थितियों/विशेष/मुक्त सेवा प्रदान करने के लिए सचिव की अध्यक्षता में गठित समिति के समस्त प्रस्ताव विचार किये जायेंगे। इस समिति की सहायता पर 100 मुख्य अधिकारी की एक अनुसूची के अन्तर्गत ही कर्मियों/विशेष/मुक्त अनुसूची होगी।

1. राज्यस्तरीय समस्त विभागों में अधिव्यवस्था सेवा के अधिव्यवस्थाओं को मुक्त सेवा/जगह/बाह्य सेवा दी जा सकेगी, अतिरिक्त अधिव्यवस्था का मुक्त सेवा से उत्तराखण्ड में सेवाओं की जा सकेगी, सहायक अधिव्यवस्था/अधीन अधिव्यवस्था का मुक्त सेवा/सहायता से बाह्य सेवा दिया जा सकेगा।
2. राज्यस्तरीय समस्त विभागों में मुक्त सेवा से सेवा अधिव्यवस्था, मुक्त सेवा से ही सेवाओं को प्रदान करने की दशा में अधिव्यवस्था अधिनियम से मुक्त सेवा अर्थ होगा, यहाँ ऐसे अधिव्यवस्था के विषय में कोई भी शर्त/विशेष आदि प्राथमिक आधार के अन्तर्गत प्रस्तुत नहीं हों।
3. राज्यस्तरीय समस्त विभागों में अधिव्यवस्था सेवा के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों के अधिव्यवस्था को प्रदान करने की दशा में उनके इच्छित स्थान पर सेवाओं की जा सकेगी, किन्तु नियुक्ति-1 में उल्लिखित शर्तों के अन्तर्गत पर सम्मानाचारण/सेवा अधिनियम अधिनियम की धारा-17(2) (क) के अन्तर्गत की जायेगी।

3- उक्त के अतिरिक्त मुझे यह भी कहने का निर्देश हुआ है कि सम्मानाचारण अधिनियम की धारा-17(क) (एक) से (घ) के अन्तर्गत अनुसूची के अन्तर्गत प्रदान की गई शक्तियों के अन्तर्गत प्रदान होने पर मुक्त सेवा से अधिक सेवा तक सेवा रहे कार्यक को प्रदान की जायेगी।

4- कृपया तदनुसार अर्थात् कार्यकारी सुनिश्चित करने का कष्ट करें।

भवदीय,

(ललित मोहन रघात)
अपर सचिव।

प्रतिनिधि Signed by Lalit Mohan

1. निजी सचिव, मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
2. सचिव प्रमुख, मुख्य सचिव, उत्तराखण्ड शासन।
3. सहायक सचिव, मुख्य एवं सहायक सचिव, उत्तराखण्ड।
4. प्रभारी निदेशक, उत्तराखण्ड सचिवलय परिसर।
5. आई भवाई

SO
(ललित मोहन रघात)
अपर सचिव।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-136

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह अथवा / वाटसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पैसिक स्थान परिवर्तन कम में	एव की एवत निराके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत संख्या का विवरण	टिप्पणी
1	इ० नरेन्द्र कुमार डंडरियाल	अपर सहायक अधिवक्ता (विशाल)	शिवान्न खण्ड, लोडिंग/विशाल गुप्तकारी	गृह अथवा वाटसील - पीडी	1. शिवान्न, लोडिंग/विशाल देहरादून 2. प्रांशख, लोडिंग/विशाल देहरादून 3. राधामाख, खैरवाला 4. आ० ख०, लोडिंग/विशाल, ऋषिकेश 5. आ० ख०, सीरिया 6. आ० ख०, धरदुड 7. शिवान्न, चम्पा 8. प्रांशख, लोडिंग/विशाल टिकरी 9. शिवान्न, नरेन्द्रनगर 10. प्रांशख पीडी	7 एवत के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> लगावे <input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (द) <input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (ग) <input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (गं)	8 प्रस्तुत संख्या का विवरण	9
						<input type="checkbox"/> एवत 17 (1) (ख) (गं) (गं)	दुर्भाग कार्यस्थल क्षेत्र से दुर्भाग कार्यस्थल क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध	

नोट-कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के स्तम्भों में स्वयं स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलान करना अनिवार्य होगा, कभी एवत की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) *05/05/2026*
 नाम- इ० नरेन्द्र कुमार डंडरियाल
 पदनाम-अपर सहायक अधिवक्ता (विशाल)

05
 हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
 नाम-इ० राधाचन्द्र सिंह
 पदनाम-अधिवक्ता (विशाल)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-137

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पैकिंग स्थान परिवर्तन कम में	एक की धारा कितने अनुरोध अनुरोध किया गया है	एक की धारा कितने अनुरोध अनुरोध किया गया है	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	डॉ० उदय सिंह बुटोला	अपर सहायक अधिवक्ता (सिविल)	निर्माण खण्ड, लोन्गिनिधि गुरदासपुरी	गृह जनपद दिदरी	1. अउखण्ड लोन्गिनिधि, ऋषिकेश 2. निउखण्ड, चम्पा 3. निउखण्ड श्रीनगर 4. राउण्डखण्ड, श्रीनगर 5. प्राउखण्ड, लोन्गिनिधि दिदरी 6. अउखण्ड, लोन्गिनिधि कीर्तिनगर 7. निउखण्ड नरेंद्रनगर 8. राउण्डखण्ड, डोईवाला 9. निउखण्ड दुपडडा	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख)	धारा 17 (1) (ख) का धारणा परतुरा संख्या का धारणा दुर्गम कार्यालय क्षेत्र से दुर्गम कार्यालय क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध	

नोट:-कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के स्तम्भों में स्थान स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वयमधीनत छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एकट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालयी)

नाम- डॉ० उदय सिंह बुटोला
पदनाम-अपर सहायक अधिवक्ता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयी)
नाम- डॉ० राजविवन्द सिंह
पदनाम-अधिवक्ता (सिविल)

अनुप्रेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-142

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह पता/पते	परागण-पारण हेतु 10 शैक्षिक स्थान परिवारा क्रम			टिप्पणी	
					0	7	8		
1	विद्यालक्ष्मी	अपु संसाधक अभियन्ता	राष्ट्रीय राजधानी स्टाफ, सीओओ, सहायगांव।	हरिद्वार / हरिद्वार					
					1	निर्माण स्टाफ, राधा।	घरा के नाम के अंगे () लगाते प्रस्तुत साक्ष्य का विवरण		प्रार्थी वर्तमान में राष्ट्रीय राजधानी स्टाफ में कार्यरत हैं।
					2	रक्षा स्टाफ, पुष्पकोट।	घरा 17 (1) (ख) (क)	सत्यापित।	अभियन्ता के पद पर कार्यरत हैं।
					3	रक्षा स्टाफ, श्रीनगर।	घरा 17 (1) (ख) (द)		18 वर्ष पूर्ण हो चुके हैं किन्तु अभी तक पूर्ण सेवाएं नहीं की हैं।
					4	राज्यीय स्टाफ, नैनीताल।	घरा 17 (1) (ख) (घ)		विधिवत से जीवन यापन कर रही हैं।
					5	अस्थाई स्टाफ, सहायगांव।	घरा 17 (1) (ख) (ग)		वर्तमान में नैनीताल का उपचार कर रहे हैं।
					6	राज्यीय स्टाफ, दिल्ली।	घरा 17 (1) (ख) (घ)		वर्तमान में नैनीताल में कार्यरत हैं।
					7	अस्थाई स्टाफ, सहायगांव।	घरा 17 (1) (ख) (ग)	✓	वर्तमान में नैनीताल में कार्यरत हैं।
					8	विभागीय स्टाफ, श्रीनगर।	घरा 17 (1) (ख) (घ)		वर्तमान में नैनीताल में कार्यरत हैं।
					9	अस्थाई स्टाफ, श्रीनगर।			वर्तमान में नैनीताल में कार्यरत हैं।

नोट-कौशल परीक्षा 07 में दराईये गये आधार के सम्बन्ध में सत्यापन करके निर्गत प्रमाण पत्र सम्प्राप्तित्त उपरोक्त स्थान, तथा पद के अर्थात नाम दिया जा सकेगा।

हरद्वार (कार्यालय)
 दिनांक 10/11/2026
 नाम-विद्यालक्ष्मी श्री
 पदनाम-अपु संसाधक अभियन्ता

प्रतिलेखित की जाती है।

हरद्वार (कार्यालय)

नाम-श्री विद्यालक्ष्मी
 पदनाम-अपु संसाधक अभियन्ता

दिनांक 10/11/2026

उपरोक्त आधार पर प्रमाण पत्र

Duggam - 141

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दिवसीक स्थान परिवर्तन कम से।	एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	5	9
1	2	3	4	5	6	7	8	
	इं० सैयद लीकीर आलम	अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खाण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ	हरिद्वार	निर्माण खाण्ड लो०नि०वि० हरिद्वार प्रधान लो०नि०वि० हरिद्वार निर्माण खाण्ड लो०नि०वि० हरिद्वार को मा० खाण्ड लो०नि०वि० पुष्पकोट	धारा के नाम के आगे ✓ रखनी	समय संरक्षण है।	पत्र संलग्न है।

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

हस्ताक्षर (कर्मिक)

नाम- सैयद लीकीर आलम
पदनाम- अपर सहायक अभियन्ता
निर्माण खाण्ड लो०नि०वि०
ऊखीमठ

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम- इं० राकेश प्रकाश नैथानी
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खाण्ड लो०नि०वि०
ऊखीमठ

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लो0नि0वि0 उत्तराखण्ड,
देहरादून।

द्वारा उचित माध्यम।
विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।
महोदय

उपरोक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में दिनांक 27.06.2022 से निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 ऊखीमठ में अपर सहायक अभियन्ता के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी जिला-हरिद्वार का रहने वाला है। प्रार्थी के पिताजी का निधन वर्ष 2018 में हो गया है एवं प्रार्थी की पत्नी श्रीमती रफत नाज सैयद भी राजकीय सेवा में कार्यरत है एवं वर्तमान में सहायक अध्यापिका के पद पर उत्तर प्रदेश शिक्षा विभाग, अमरोहा में कार्यरत है।

महोदय, प्रार्थी व प्रार्थी की पत्नी दोनों के राजकीय सेवा में होने के कारण तथा दोनों के कार्यक्षेत्र के बीच लगभग 350 किलोमीटर से अधिक दूरी होने से राजकीय कार्य के साथ-साथ पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं हो पा रहा है। साथ ही यह भी अवगत कराना है प्रार्थी की माताजी का भी अत्यन्त स्वास्थ्य खराब रहता है Joint Replacment, Sugar एवं High Blood Pressure जैसी समस्याएं होने के कारण लगातार देखभाल की आवश्यकता पड़ती है जिनका उपचार लगतार हिमालयन अस्पताल देहरादून में चल रहा है तथा वर्तमान में श्रीमती रफत नाज का स्वास्थ्य खराब होने के कारण पारिवारिक समस्याएं और अधिक बढ़ गयी हैं।

अतः महोदय से करबद्ध निवेदन है कि प्रार्थी की पारिवारिक समस्याओं के दृष्टिगत प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान में करने की महती कृपा करें।

संलग्न- 1. प्रारूप-02 अनुरोध का आधार

पत्रांक 827/330 दिनांक 11.5.22 चिकित्सा प्रमाण पत्र

अधी० अधि०
महोदय,

जयनाथ चन्द मे संजति सकि अमराठी

Executive Engineer
Construction Division P W D

(सैयद तीकीर आलम)

अपर सहायक अभियन्ता
नि0ख0 लो0नि0वि0
ऊखीमठ।

अग्रिम प्रति- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो0नि0वि0 देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की महती कृपा करें।

प्रतिलिपि- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लोक निर्माण विभाग देहरादून उत्तराखण्ड को सादर सूचनाार्थ प्रेषित।

अपर सहायक अभियन्ता
नि0ख0 लो0नि0वि0
ऊखीमठ।

Dr. Sanjeev Kumar Mittal

M.D. (Medicine) Gold Medalist

Consultant Physician
Cardiologist & Endocrinologist

Ex. Consultant Medicine
Holly Family Hospital, Delhi

Resl. Cum Clinic: Janakpuri Chowk, Dehradun Road
Opp. Remount Depot, Saharanpur, Mob.: 9837058835



Estd. 1985

डॉ. संजीव कुमार मित्तल

एम.डी (मेडिसिन) गोल्ड मेडलिस्ट

परामर्श चिकित्सक
हृदय, डायबिटीज, थायरॉयड रोग विशेषज्ञ

क्लीनिक एवं निवास : जनकपुरी चौक, देहरादून रोड,
रिमाउंट डिपो के सामने, सहारनपुर, मोब.: 9837058835

31 MAR 2025

Name श.स. आर.ए. जाधव 68y

Complaints

1 Wm

2

Past History =

IHD/HT/DM Similar illness

Family History =

IHD/HT/DM Similar illness

Drug Allergy

Occupation =

Smoking / Alcohol / Tobacco

Physical Findings =

BP 122/84 mmHg 62 K/s

150/90 61

29/4/25
B5R (9)

Investigations =

Creat 5.24 HbA1c 6

Uric 12.8 Hx 3.6

Ux 55 TSH 2 T4 6 T3 0.67

Uncorr +1.02 51
27
19.0 6

Eye cor 10

30/4/25

ONDENO 1-
5

L MXIN 1-1

L Tu Tu 1-
5

L Pymil 1-1

1 ONDENO 1
5
Risumil
1
L Preu 2
12

PROVISIONAL DIAGNOSIS

Tend + CKMB

1

2

Advice to take second opinion if no relief in expected time.
Course / Prognosis of Disease Explained.

मरीज दिखाने से पहले समय लेना आवश्यक है।	Diet Explained
मरीज अपने पुराना पर्चे व रिपोर्ट्स साथ लाये।	No Emergency

FACILITIES AVAILABLE : ECG/TMT/ULTRASOUND/ECHOCARDIOGRAPHY/INSTANT SUGAR/XRAY/PATHOLOGY

SATURDAY EVENING / SUNDAY CLOSED 9 A.M. TO 6 P.M. WITH LUNCH BREAK. (रानिवार सांय एवम् रविवार अवकाश)

Dr. Arjun Mittal
(Medicine) Gold Medalist

Rooyke (03)
डॉ. संजीव कुमार मित्तल
एम.डी (मेडिसिन) स्वर्ण पदक सहित



परामर्श चिकित्सक
हृदय, डायबिटीज, धायावायु रोग विशेषज्ञ

Consultant Medicine
Holy Family Hospital, Delhi
Resi. Cum Clinic: Janakpuri Chowk, Dehradun Road
Opp. Remount Depot, Saharanpur, Mob.: 9837058835

क्लीनिक एवं निवास : जनकपुरी चौक, देहरादून रोड,
रिमाउन्ट डिपो के सामने, सहारनपुर, मोब.: 9837058835

Name Mr. Arifa Zameer Age 61 Yr

~~28~~ JUN 2024

Complaints

- 1 leakage
- 2

→ कृपा शुगर कम होने के लक्षण कृपा ब्याज पर
बचकर/पमेना/पराइट/वहाशी
→ शुगर चैक करें
Sugar 80mg% में कम होने पर Glucose
→ अपने डाक्टर से संपर्क करें शुगर को दवाई से
मात्रा बदलवायें

TARGET 30/80
1. HBAIC 27% 2. BP 130/80
3. LDL <100 4. No Smoking
5. Obesity - Reduce Weight

Past History =
IHD/HT/DM Similar illness

Family History =
IHD/HT/DM Similar illness

Drug Allergy

Occupation =

Smoking / Alcohol / Tobacco

Physical Findings =
BP 20/76 WL 60 Kg.

Investigations =

Uterine Size

145

PROVISIONAL DIAGNOSIS

- 1 T2DM
CCD III
- 2

Advice to take second opinion if no relief in expected time.
Course / Prognosis of Disease Explained.

मरीज दिखाने से पहले समय लेना आवश्यक है।	Diet Explained
मरीज अपने पुराना पर्चे व रिपोर्ट्स साथ लायें।	No Emergency

FACILITIES AVAILABLE : ECG/TMT/ULTRASOUND/ECHOCARDIOGRAPHY/INSTANT SUGAR/XRAY/PATHOLOGY

SATURDAY EVENING / SUNDAY CLOSED 9 A.M. TO 6 P.M. WITH LUNCH BREAK. (रविवार सांय एवम् रविवार अदकारा)

15

31/3/24

For-

ONDIPRO 1-
CS

BIG BENEFITON M 1
CS
Pyruvate
17/10
OMNIBIC 1-1
CS

TWINBIC 1-
CS

25
↓
5



Name: **Mr. Anshu Jomel**

Age: **45 yrs**

Date: **2 MAY 2024**

Complaints

- 1. **Low Hb**
- 2. **Low Hb**
- 3. **Low Hb**

Past History

- 1. **HEAVY < 7% 2. BP - 180/80**
- 3. **Sugar 80mg% से कम रीने पर Glucose 23, LDL < 100 4. No Smoking**
- 5. **अन्य इलाज से संबंधित कोई भी इलाज की जाई नहीं, Obesity - Reduce Weight**

Family History

IHD/HT/DM Similar illness

Occupation

Smoking / Alcohol / Tobacco

Physical Findings

BP 140/80 mm Hg

Investigations

BSR (137) norm
50-4-24 - Hb - 7.8 TLC 9000
PC 3.05 BSR - 124 eNFR - 14 ml
BUN - 26 S.Creatinine: 3.5g
Glu - 6.9 HbA1c 7.5

PROVISIONAL DIAGNOSIS

1. **Low Hb**
2. **Low Hb**

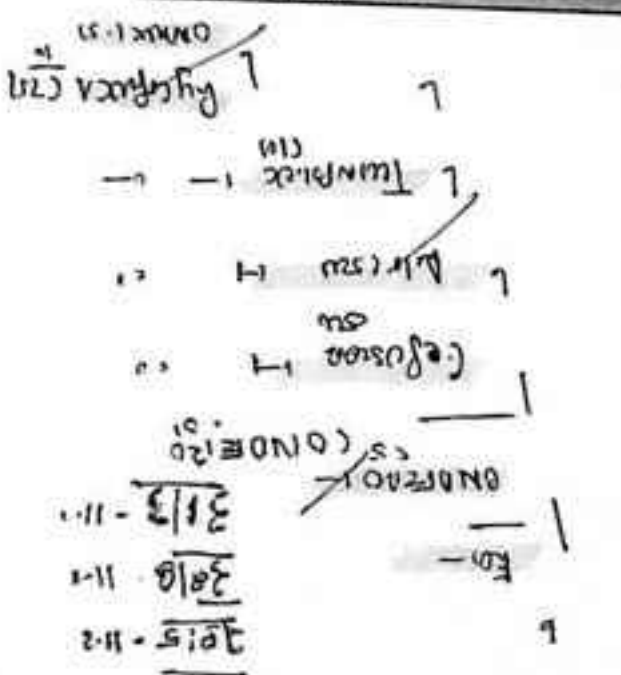
Advice to take second opinion if no relief in expected time.
Course / Prognosis of Disease Explained.

मरीज बिमारी की भरपूर जानकारी के साथ उपचार के लिए आया है।
Diet Explained

मरीज अपने रक्त में लोहा की कमी है।
No Emergency

FACILITIES AVAILABLE : ECG/MITRALTRASOUND/ECHOCARDIOGRAPHY/INSTANT SUGAR/XRAY/PATHOLOGY
SATURDAY EVENING / SUNDAY CLOSED 9 A.M. TO 6 P.M. WITH LUNCH BREAK

(आपकी जानकारी के लिए)



2015-11-2
2018-11-1
2019-11-1
2020-11-1
ONDERO
CONDENS
Hb + vcd
Hb 19.10
Hb 20.410
Positive Trace
Pustules - 40-50
PBC = 2-5
Breast lump present

DATE 21/12/2024 **Time** 10:30 AM **AGNOSIS** 101

645586 **Dr. Smita Kumar Mishra** (Physician) 2nd Floor, Saharapur, Dehradun
[Logo] [Phone] [Fax]

Name Mr. Arife Danish **Age** 6 yrs **Date** 19 JAN 2024

Complaints 1. Fever

Past History =
1. H/O HTDM Similar illness
2. No Smoking

Family History =
1. HTDM Similar illness
Drug Allergy =
Occupation =
Smoking / Alcohol / Tobacco =

Physical Findings =
BP 140/90 mm Hg
HR 84
RR 20
SPO2 96%
Investigations =
CBC
ESR (22)

PROVISIONAL DIAGNOSIS
1. TM 21%
2. [unclear]

Advice to take second opinion if no relief in expected time.
Diet Explained
No Emergency
FACILITIES AVAILABLE: ECG/TMT/ULTRASOUND/ECHOCARDIOGRAPHY/INSTANT SUGAR/XRAY/PATHOLOGY
SATURDAY EVENING / SUNDAY CLOSED 9 A.M. TO 6 P.M. WITH LUNCH BREAK.

Dr Lal PathLabs
 475/2, Chow Mandi, Roorkee, BSM Chowk,
 Roorkee,
 Haridwar 247667

Name : **Ms. ARFA**
 Lab No. : **192638594**
 Ref By : **Self**
 Collected : **29/3/2025 2:25:00PM**
 A/c Status : **P**
 Collected at : **FPSC | SRI SRI CARE BSM**
 Processed at : **Dr Lal Path Labs LTD**
 Report Status : **Final**
 Reported : **29/3/2025 7:34:20PM**
 Gender : **Female**
 Age : **64 Years**
 Reported at : **Ranpur Road, Haridwar-248407**

Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
-----------	---------	-------	--------------------

LIVER & KIDNEY PANEL, SERUM (Reflectance Photometry, Indirect ISE)	5.24	mg/dL	0.91 - 0.95
Creatinine	9	mg/dL	>59
GFR Estimated	65	mL/min/1.73m²	
GFR Category			
Urea	154.20	mg/dL	17.00 - 43.00
Urea Nitrogen Blood	72.01	mg/dL	8.00 - 23.00
BUN/Creatinine Ratio	14		
Uric Acid	8.50	mg/dL	2.50 - 6.00
AST (SGOT)	14.8	U/L	<35
ALT (SGPT)	10.9	U/L	<35
GGT	13.9	U/L	<38
Alkaline Phosphatase (ALP)	188.60	U/L	30 - 120
Bilirubin Total	0.44	mg/dL	0.20 - 1.10
Bilirubin Direct	0.08	mg/dL	<0.2
Bilirubin Indirect	0.36	mg/dL	<1.10
Total Protein	8.03	g/dL	6.40 - 8.10
Albumin	3.78	g/dL	3.20 - 4.60
Albumin (Calculated)	4.25	gm/dL	2.0 - 3.5
A : G Ratio	0.89		0.90 - 2.00
Calcium, Total	7.70	mg/dL	8.80 - 10.20



If Test results are alarming or unexpected, client is advised to contact the Customer Care immediately for possible remedial action. customer.care@lalpathlabs.com

If Test results are alarming or unexpected, client is advised to contact the Customer Care immediately for possible remedial action.
 Tel: 011-4988-5050, Fax: +91-11-2788-2134, E-mail: customercare@lalpathlabs.com



Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
Phosphorus	4.40	mg/dL	2.80 - 4.00
Sodium	131.10	meq/L	136.00 - 146.00
Potassium	5.19	meq/L	3.50 - 5.10
Chloride	102.00	meq/L	101.00 - 109.00

Test Report

No. : 192638694
 By : Ms. ARFA
 Collected : 29/3/2025 2:25:00PM
 Reported : 29/3/2025 7:34:20PM
 Report Status : Final
 Processed at : Dr Lal Path Labs LTD
 Rampur Road, Haridwar-249407
 4752 Chow Mandi, Roorkee, BSM Chowk,
 ROORKEE,
 HARIDWAR 247687

Dr Lal Path Labs

21 APR 2025 11:10 AM

No. : 1923894
 By : Self
 Date : 29/3/2025 2:25:00PM

Collected at : FPSCL SRI CARE BSM
 4752, Chow Mandi, Roorkee, BSM Chowk,
 ROORKEE,
 HARDWAR 247887

Age : 64 Years
 Gender : Female
 Reported : 29/3/2025 7:34:20PM
 Report Status : Final
 Processed at : Dr Lal Path Labs LTD
 Ranpur Road, Hardwar-249407

Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
LIPID SCREEN, SERUM (Spectrophotometry)			
Cholesterol, Total	128.70	mg/dL	<200.00
Triglycerides	162.50	mg/dL	<150.00
HDL Cholesterol	36.80	mg/dL	>50.00
LDL Cholesterol, Calculated	59.40	mg/dL	<100.00
VLDL Cholesterol, Calculated	32.50	mg/dL	<30.00
Non-HDL Cholesterol	92	mg/dL	<130

Note

- Measurements in the same patient can show physiological & analytical variations. Three serial samples 1 week apart are recommended for Total Cholesterol, Triglycerides, HDL & LDL Cholesterol. Additional testing for Apolipoprotein B, hsCRP, Lp(a) & LP-PLA2 should be considered among patients with moderate risk for ASCVD for risk refinement.

Treatment Goals as per Lipid Association of India 2020

RISK CATEGORY	LDL CHOLESTEROL (LDL-C) (mg/dL)	NON HDL CHOLESTEROL (NON HDL-C) (mg/dL)	TREATMENT GOAL	LDL CHOLESTEROL (LDL-C) (mg/dL)	NON HDL CHOLESTEROL (NON HDL-C) (mg/dL)	CONSIDER THERAPY
Extreme Risk Group A (optional goal) ≤50	<50	(optional goal) ≤60	<80	≥50	≥80	
Extreme Risk Group B	≤50	≤60	≤80	>30	>50	
Very High	<50	<80	<80	≥50	≥80	
High	<70	<100	<100	≥70	≥100	
Moderate	<100	<130	<130	≥100	≥130	
Low	<100	<130	<130	≥130*	≥160*	

*In low risk patient, consider therapy after an initial non-pharmacological intervention for at least 3 months



No. : 192638694
By : Self
Collected Status : P
Collected at : 29/3/2025 2:25:00PM

Collected at : FPSC I SRI SRI CARE BSM
475/2,Chow Mandi,Roorkee,BSM Chowk,
ROORKEE,
HARIDWAR 247687

Age : 64 Years
Gender : Female
Reported : 29/3/2025 7:34:20PM
Report Status : Final
Processed at : Dr Lal Path Labs LTD
Ranpur Road, Haridwar-249407

Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
GLUCOSE, FASTING (F), PLASMA (Hexokinase)	188.50	mg/dL	70.00 - 100.00

THYROID PROFILE, TOTAL, SERUM (ECLIA)			
Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
T3, Total	0.67	ng/mL	0.80 - 2.00
T4, Total	8.00	µg/dL	5.10 - 14.10
TSH	2.44	µIU/mL	0.27 - 4.20

Note

- TSH levels are subject to circadian variation, reaching peak levels between 2 - 4 a.m. and at a minimum between 6-10 pm. The variation is of the order of 50%, hence time of the day has influence on the measured serum TSH concentrations.
- Alteration in concentration of Thyroid hormone binding protein can profoundly affect Total T3 and/or Total T4 levels especially in pregnancy and in patients on steroid therapy.
- Unbound fraction (Free T4 /Free T3) of thyroid hormone is biologically active form and correlate more closely with clinical status of the patient than total T4/T3 concentration
- Values <0.03 µIU/mL need to be clinically correlated due to presence of a rare TSH variant in some individuals



Dr Lal Pathlabs

Single Center or Multi-Center? Single Center
 Multi-Center: Please provide the center name and address.

Age : 64 Years
 Gender : Female
 Reported : 29/3/2025 7:24:20PM
 Report Status : Final
 Processed at : Dr Lal Pathlabs LTD
 Rampur Road, Hanowar-249407

Ms. ARFA
 No. : 192638694
 By : Self
 Collected : 29/3/2025 2:25:00PM
 Status : P
 Collected at : FPSIC | SRI SRI CARE BSM
 475/2, Chow Mandi, Roorkee, BSM Chowk,
 ROORKEE,
 HARIDWAR 247667

Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
HbA1c (GLYCOSYLATED HEMOGLOBIN), BLOOD (HPLC, NGSP certified)	6.1	%	4.00 - 5.80
Result Rechecked, Please Correlate Clinically. Estimated average glucose (eAG) 128 mg/dL			

Interpretation
 HbA1c result is suggestive of at risk for Diabetes (Prediabetes)/ well controlled Diabetes in a known Diabetic

Interpretation
 HbA1c result is suggestive of at risk for Diabetes (Prediabetes)/ well controlled Diabetes in a known Diabetic

Interpretation as per American Diabetes Association (ADA) Guidelines

Reference Group	HbA1c in %
Non diabetic adults >18 years	4.0-5.6
At risk (Prediabetes)	5.7-6.4
Diagnosing Diabetes	>= 6.5
Therapeutic goals for glycaemic control	<7.0

Note: Presence of Hemoglobin variants and/or conditions that affect red cell turnover must be considered, particularly when the HbA1c result does not correlate with the patient's blood glucose levels.

FACTORS THAT INTERFERE WITH HbA1c MEASUREMENT	FACTORS THAT AFFECT INTERPRETATION OF HbA1c RESULTS
Hemoglobin variants, elevated fetal hemoglobin (HbF) and chemically modified derivatives of hemoglobin (e.g. carbamylated Hb in patients with renal failure) can affect the accuracy of HbA1c measurements	Any condition that shortens erythrocyte survival or decreases mean erythrocyte age (e.g., recovery from acute blood loss, hemolytic anemia, hbss, hbcc, and hb5c) will falsely lower HbA1c test results regardless of the assay method used. Iron deficiency anemia is associated with higher HbA1c



Name : Ms. ARFA
 Lab No. : 192638694
 By : Sell
 Collected By : 29/3/2025 2:25:00PM
 Status : P
 Collected at : FPSC | SRI SRI CARE BSM
 475/2, Chow Mandi, Roorkee, BSM Chowk,
 ROORKEE,
 HARIDWAR 247667

Age : 64 Years
 Gender : Female
 Reported : 29/3/2025 7:34:20PM
 Report Status : Final
 Processed at : Dr Lal Path Labs LTD
 Ranipur Road, Haridwar-249407

Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
COMPLETE BLOOD COUNT; CBC (Spectrophotometry, Electrical Impedance, Flow Cytometry & Calculated)			
Hemoglobin	8.60	g/dL	12.00 - 15.00
Packed Cell Volume (PCV)	28.00	%	36.00 - 46.00
RBC Count	3.20	mill/mm ³	3.80 - 4.80
MCV	87.70	fL	83.00 - 101.00
Mentzer Index	27.4		
MCH	27.00	pg	27.00 - 32.00
MCHC	30.70	g/dL	31.50 - 34.50
Red Cell Distribution Width (RDW)	21.10	%	11.60 - 14.00
Total Leukocyte Count (TLC)	11.14	thou/mm ³	4.00 - 10.00
Differential Leucocyte Count (DLC)			
Segmented Neutrophils	76.90	%	40.00 - 80.00
Lymphocytes	18.90	%	20.00 - 40.00
Monocytes	3.80	%	2.00 - 10.00
Eosinophils	1.00	%	1.00 - 6.00
Basophils	0.30	%	<2.00
Absolute Leucocyte Count			
Neutrophils	8.57	thou/mm ³	2.00 - 7.00
Lymphocytes	2.01	thou/mm ³	1.00 - 3.00
Monocytes	0.42	thou/mm ³	0.20 - 1.00
Eosinophils	0.11	thou/mm ³	0.02 - 0.50





वेदान्ता ज्योति आई हॉस्पिटल

VEDANTA JYOTI EYE HOSPITAL

Advanced Centre for Complete Eye Care

NABH-PRE ACCREDITED ENTRY LEVEL HOSPITAL



Dr. A.K. Mehrotra

MBBS, DOMS
Senior Consultant

Dr. Vipul Arora

MS, FACS (NYEEI, New York)
Consultant Cataract, Refractive & Oculoplasty



KNOW ABOUT YOUR DOCTOR

पता: मण्डी, निकट भारत फर्निचर, राहड़ी - 247 667

01332-274273, 8650674273, 9027657091

vjehospital@gmail.com

www.vedantajyotieyehospital.com

Authorised For : ECHS, IIT Roorkee, CBRI, Ayushman Bharat (PMJAY) & All Major TPA Cashless Facility Available

Facilities Available :

- ❖ Cataract Service
- ❖ Glaucoma Service
- ❖ IOL Master 700 (ZEISS)
- ❖ Cornea Service
- ❖ Retina Service
- ❖ UVEA Service
- ❖ Oculoplasty Service
- ❖ Pediatric Ophthalmology
- ❖ Low Vision
- ❖ Computerised Eye Testing
- ❖ YAG Laser
- ❖ Prosthetic Customised Eye
- ❖ OCT
- ❖ FUNDUS CAMERA
- ❖ Visual Field Analyser (HFA) by Zeiss
- ❖ Pharmacy
- ❖ Optical Shop

BP

RBS

Biometry

Others

TIMING :
Morning
9:30am to 2:00pm
Evening
5:00pm to 8:00pm
NOTE :
2:00pm to 5:00pm
(by Appointment)

Reg. No. A31783 Date: 01/04/2025
Name: MRS ARFA Female / 62 Yrs

VP	Dist	Near	WIOD	WITH GLASS	IOP
Right Eye	6/9				15
Left Eye	6/9				17

ROUTINE EYE CHECK UP
BE CAT SX DONE - 5 YRS
• MEDICAL HISTORY
Diabetes - 10 YEARS
H/O Hypertension - 5 YEARS

DIAGNOSIS
BE - PSUEDOPHAKIA Z96.1

Rx

1) HALOEYE PG Eye Drops (1)
ONE DROP TWO TIME - 60 days

	Right Eye				Left Eye			
	Sph	Cyl	Axis	VA	Sph	Cyl	Axis	VA
Distant		+0.75	180°	6/6		+1.00	180°	6/6
Near	+2.50	+0.75	180°	N/6	+2.50	+1.00	180°	N/6
PG								
Purpose	Constant Use							
Quality	-							
Remark	G P							

Note : PG SHOW NEXT VISIT

Dr. A.K. Mehrotra

DR. A.K. MEHROTRA
Vedanta Jyoti Eye Hospital

SL
NAD

An

SUNDAY CLOSED

VALID FOR 7 DAYS ONLY (पर्या केवल सात दिन के लिए मान्य)

सुविचार अवकाश

Name : Ms. ARFA
 Lab No. : 195009490
 Ref By : DR SANJEEV MITTAL
 Collected : 1/4/2025 11:01:00AM
 A/c Status : P
 Collected at : MR. MAHENDER KUMAR LAKHANI - FP5C
 CIVIL LINE
 185, Opp. Prem Mandir, 1 civil lines, Roorkee-
 247667.

Age : 64 Years
 Gender : Female
 Reported : 2/4/2025 9:03:42AM
 Report Status : Final
 Processed at : LPL-MEERUT LAB
 1st Floor, Hall No. 101, 1st Floor of Shree
 Ram Commercial Complex, Shradhhapuri,
 Phase 2, NH-58, Meerut, UP - 250001



Test Report

Test Name	Results	Units	Bio. Ref. Interval
MICROALBUMIN/ALBUMIN, 1ST MORNING/ RANDOM URINE (Immunturbidimetry, Compensated Jaffe's reaction, IDMS traceable)			
Albumin, Urine	51.80	mg/L	<30
Creatinine, Urine (Compensated Jaffe's Reaction, IDMS traceable)	27.20	mg/dL	15.00 - 278.00
Albumin: Creatinine Ratio (ACR)	190.44	mg/g creatinine	<30.00
ACR Category	A2 (Moderately increased)		

Note

1. Due to high biological variability and non-renal influences, ACR>30 mg/g creatinine in a random urine sample should be confirmed with a subsequent early morning urine sample or 24 hours urine sample.
2. The diagnosis of albuminuria requires the demonstration of increased albumin loss (either increased albumin creatinine ratio or albumin loss in 24 hrs urine sample) in at least two out of three urine specimens collected in the absence of infection or acute metabolic crisis.
3. The term Microalbuminuria is misleading as it implies a small version of albumin molecule rather than an excretion rate of albumin greater than normal but less than that detected by routine method. It is recommended to use term Albuminuria or Albumin Creatinine ratio (ACR) instead of Microalbuminuria.

Non-Renal causes of increased ACR

Menstrual contamination, Uncontrolled Hypertension, Urinary Tract Infection, Heart failure, Strenuous exercise and other transitory illnesses.

Dr Anil Jain
 MD, Pathology
 Chief of Laboratory
 Dr Lal PathLabs Ltd

Dr Ashish Sharma
 MBBS, MD Pathology
 Consultant Pathologist
 Dr Lal PathLabs Ltd

Dr Sandeep Yadav
 MBBS, MD (Biochemistry)
 Consultant Biochemist
 Dr Lal PathLabs Ltd



INDIA

यह लेना है

का लिए खाने की जान

Dr. Lal

यह नहीं ले

R

ARIFA 62Y/F DR KALEEM AHMAD MD 3/28/2023
AMRITA ULTRASOUND & X-RAY CENTER SRANPUR

145

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	संस्था का नाम	संस्थान का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	संस्था का स्तर 10 दिवस का प्रतिव्यय रूप में	एवं की बात जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		दिनांक	
						7	8		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	100 अनाज	अनाज सहायक अफिसर	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लोक निर्माण विभाग मुंबई	जनपद- अजमेर तहसील- विजयपुर	राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र, लोक निर्माण विभाग मुंबई		<input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (एक) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (दो) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (तीन) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (चार) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (पांच) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (छह) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (सात) <input type="checkbox"/> धान 17(1) (अ) (आठ)	प्रमाण, संख्या का विवरण धान में अनाज पूर्ण रूप से खत्म हो चुका है और अनाज विंडो में कि क्वॉटेशन प्रमाण पूर्ण रूप से खत्म हो चुका है न अनाज की क्वॉट में अनाज की क्वॉट नहीं है	

हस्ताक्षर (सर्विस)
 14/5/2016
 नाम- मिनि कोर
 पदनाम- अनाज सहायक अफिसर

हस्ताक्षर (सर्विस)
 नाम- अफिसर अफिसर
 पदनाम- अनाज सहायक अफिसर
 14/5/2016

Durgam-148

अनुसंधान के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	संस्थान का कार्यालय का नाम	गैर अनुसंधान / उद्योगीय का नाम	व्यवसायिक अनुसंधान के लिए 10 प्रतिशत कम में	एच.टी. का नाम जिसके अन्तर्गत अनुसंधान किया गया है	दिनांक	
1	रश्मि रावत	आवर सहायक अभियंता	भारतकॉफी कॉर्पोरेशन लि. कोयंबूर	भारतकॉफी लि. कोयंबूर	1. अनुसंधान - 2300, रावडिवा	<input type="checkbox"/> एच.टी. का नाम के अंतर् में लगाये <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> एच.टी. 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत आवेदन का दिनांक	23/11/23 23/11/23 23/11/23 23/11/23 23/11/23 23/11/23 23/11/23

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाया गया आधार के संयोजन में स्वयं स्तर से निम्न प्रमाण पत्र स्वामित्वित छायापति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एच.टी. का नाम के अन्तर्गत लग्न दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम- Rashmi Rawat
 पदनाम- AAE

हस्ताक्षर (कार्यालयवासी)
 नाम- Indrajit Bose
 पदनाम- Executive Engineer

Durgam-152

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2


क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	10 पैठिक स्थान वरियता कम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे सही का निश्चय लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का शिथरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	5760700269	श्रीमती रुना नारदराज अपर सहायक अभियन्ता	रा०मा० खण्ड, लो०नि०वि०, श्रीनगर	हरिद्वार	1. अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि० वी०नि०नगर।	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1)(ख)(घ)		पारिवारिक कारणों से दुर्गम से दुर्गम में स्थानान्तरण चाहने वाला।

हस्ताक्षर (कार्मिक)


(रुनी नारदराज)

अपर सहायक अभियन्ता
रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि० श्रीनगर

हस्ताक्षर (कार्यालयधर)


(डॉ. राजवीर सिंह मंडान)
अधिशाली अभियन्ता

रा०मा०खण्ड, लो०नि०वि० श्रीनगर

Dugam-154

अनुसूची के अन्तर्गत प्रत्येक वर्ग का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पद-नाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पूरे ज.प.प.व. / सर. सौदा का नाम	स्थापना-वर्ष का 10 प्रतिशत सीमा अधिकतम नाम	एक ही नाम के अन्तर्गत अन्तर्गत अन्तर्गत अन्तर्गत नाम है।	प्रस्तुत नामों का विवरण	वर्ग (A) (B) (C) (D) (E) (F)
1	खाली स्थान	अपर सहायक अभियन्ता	अत्याई खण्ड लोडिंग विभाग सौराष्ट्र	देवनागरी	अत्याई खण्ड लोडिंग विभाग सौराष्ट्र	एक ही नाम के अन्तर्गत अन्तर्गत अन्तर्गत अन्तर्गत नाम है।	प्रस्तुत नामों का विवरण	वर्ग (A) (B) (C) (D) (E) (F)


 A. K. Singh
 सौराष्ट्र

Durgam - 158

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० नं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह धानपद / लक्ष्मील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 दिवस का स्थान परिवर्तन क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जगमोहन सिंह (5400400229)	अमर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड लौन्सिन्विन् मार्गी	दिल्लीगढ़वाल/देवप्रभाग	1-असिन्वन् असिन्व 2-आसिन्वन् 912गुड 3-सिन्वन् लौन्सिन्विन् 4-इन्व 4-असिन्वन् दिल्ली 5-आसिन्वन् मार्गी	<input type="checkbox"/> धारा के नाम के अगरे ✓ लगावे <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (ख) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (ग) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (घ) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (ङ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ब) (स)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण जार्जिन्व कार्मसमल से जार्जिन्व कार्मसमल से स्थानान्तरण करत इन्वुल है	

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)
~~असिन्वन्~~
 नाम- जगमोहन सिंह
 पदनाम- अमर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालय/व्यक्ति)
 नाम- अशिक्षासी अभियन्ता
 पदनाम- निर्माण खण्ड लौन्सिन्विन्
 पदवी (पीडी गढ़वाल)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Duggam-165

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / पारसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा दिनांक अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	इं० जयविजय सिंह मखलोगा	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण उपपद, लो०मि०शि० गुरुकाशी	गृह जनपद टिहरी गढ़वाल / खडकील टिहरी	1. शांख, टिहरी 2. पि०ख, धन्ना। 3. आ०ख, कीर्तिनगर 4. आ०ख, धनसाली, 5. आ०ख, धनपूर 6. पि०ख, श्रीनगर 7. शा०शा०ख, श्रीनगर 8. प्रा०ख, धौली 9. पि०ख, चारकाशी 10. प्रा०ख, चारकाशी	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (घर) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (धौली) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (लान)	धरान कार्यालय क्षेत्र से धरान कार्यालय क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुरोध	

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

हरसाक्षर (किममक)

नाम- इं० जयविजय सिंह मखलोगा
पदनाम-कनिष्ठ अभियंता (सिविल)

हरसाक्षर (कार्यालयपत्र)

नाम-इं० राजविन्द सिंह
पदनाम-अधिसासी अभियंता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-166

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्वामित्वारण हेतु 10 पैसिक स्वामि परिवारा का नं०	एक वही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	अनुरोध का विवरण	दिवानी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	इं० रविन्द	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण सचद, लोडिनिओ गुरपकासी	गृह जनपद टिहरी / तहसील देवरवाग	1. प्रांखण, लोडिनिओ गोरेवर 2. राणखण्ड, श्रीनगर 3. प्रांखण, लोडिनिओ पीडी। 4. प्रांखण, लोडिनिओ टिहरी 5. अखण, लोडिनिओ कीर्तिनगर 6. प्रांखण, लोडिनिओ कुरप्रवाग 7. प्रांखण, कर्णप्रवाग 8. निखण, श्रीनगर 9. राणखण्ड कुरप्रवाग 10. निखण नरेन्द्रनगर	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क)	दुर्गाज कारखाना क्षेत्र से दुर्गाज कारखाना क्षेत्र में स्वामित्वारण हेतु अनुरोध	

:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के स्तम्भों में स्वामि स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वामित्वारणित धायाप्राप्ति संतान करना अनिवार्य होगा, तभी एकट की धारा के 1 दिया जा सकेगा।

Ravi
 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- इं० रविन्द
 पदनाम- कनिष्ठ अभियंता (सिविल)

Dr
 हस्ताक्षर (कार्यालयप्राप्त)
 नाम- इं० राजविन्द सिंह
 पदनाम- अधिसासी अभियंता

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-167

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / वारसीस का नाम	स्वामान्तरण हेतु 10 दिवसक स्थान परिवर्तन का नाम	एक्ट की धारा बिराके अन्तर्गत अनुसूच विभाग नाम है	दुर्गम कार्यालय क्षेत्र में अनुसूच कार्यस्थल क्षेत्र में स्वामान्तरण हेतु अनुसूच	दुर्गम से दुर्गम पत्राचार की संख्याक लक्षण 167 पर उचित है
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	डॉ० साधिन शैलबाल	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण खण्ड, लोडिंगिडिओ गुडकारगी (मुख्यालय- श्री केदारनाथ धाम)	गृह जन्मपद / डिप्टी मख्यात / वरसीस डिप्टी	1. प्रमाण, डिप्टी 2. निडख, पन्ना। 3. आरख, कीर्तिनगर 4. आरख, पन्नाली, 5. आरख, धरपुर 6. निडख, श्रीनगर 7. राणख, श्रीनगर 8. प्रमाण, धरपुर 9. निडख, उत्तरकरगी 10. प्रमाण, उत्तरकरगी	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (क)	अनुसूच कार्यस्थल क्षेत्र में अनुसूच कार्यस्थल क्षेत्र में स्वामान्तरण हेतु अनुसूच	अनुसूच से दुर्गम पत्राचार की संख्याक लक्षण 167 पर उचित है

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

02/05/2026

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- डॉ० साधिन शैलबाल

पदनाम-कनिष्ठ अभियंता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम- डॉ० राजविन्द सिंह

पदनाम-अधिशासी अभियंता

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Durgam-168

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 श्रेष्ठिक स्थान वारियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच किया गया है	प्रस्तुत सार्यों का विवरण	दिप्ती
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	इ० सुमित कुमारी	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण खण्ड, लोनिठिठिठि नुफकाशी	गृह जनपद / टिहरी गढवाल / तहसील टिहरी	1. प्राणख, लोनिठिठिठि पीडी। 2. निठख, लोनिठिठिठि पीडी। 3. निठख, श्रीनगर 4. निठख, लोनिठिठिठि धनसाली। 5. प्राणख, टिहरी 6. रामगढ, श्रीनगर 7. निठख, धानो 8. निठख, नरैन्द्रनगर 9. निठख, धाना 10. आठख, चकराता	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (बे) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (गिना) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पाँच) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (ब)	दुराग कार्यालय क्षेत्र से दुराग कार्यालय क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुसूच	

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

S. Kulkarni
हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- इ० सुमित कुमारी
पदनाम-कनिष्ठ अभियंता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-इ० राजविवन्द सिंह
पदनाम-अधिशाली अभियंता

(Signature)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Burgam-169

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह जगह / तहसील का नाम	स्थापनाकरण हेतु 10 ऐडिजक स्थान परिवर्तन का नं.	एकट की बात जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	डॉ. सुभाष चन्द रमोला	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण कार्य, लॉन्गिचिड गुदकाशी	गृह जगह / उदरकारी / तहसील, पुरोला	1. पिन्डो, लॉन्गिचिड उदरकारी। 2. फांजो, लॉन्गिचिड उदरकारी। 3. राभाजो, बड़कोट 4. पिन्डो, लॉन्गिचिड बड़कोट। 5. फांजो, टिहरी 6. पिन्डो, बन्ना 7. फांजो, मटवाडी 8. जगजो, लॉन्गिचिड कीर्तिनगर 9. पिन्डो, श्रीनगर 10. राभाजो, श्रीनगर	<input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> बात 17 (1) (ख) (सतार)	प्रस्तुत कार्यों का निष्पन्न दुर्गम कार्यस्थल क्षेत्र में स्थापनाकरण हेतु अनुरोध	

नोट-कॉलम संख्या-07 में दशांश नये आधार के स्थानों में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एकट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।



हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-डॉ. सुभाष चन्द रमोला

पदनाम-कनिष्ठ अभियंता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम-डॉ. राजविवेक सिंह


पदनाम-अधिसायी अभियंता

Durgam-170

अग्रहार के अन्तर्गत पर आन्दोलन करने का प्रारम्भ-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	पदावधि समाप्त होने का मिति	गृह उत्पन्न/उत्पन्न होने का मिति	आवृत्ति/सं. 10 दिनों का अवधि का मिति	एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि	अग्रहार के अन्तर्गत पर आन्दोलन करने का प्रारम्भ	दिनांक
1	50 चौधरी सिंह	अग्रहार अधिकारी (नियमित)	शिवपुर, तालुका, जिला	गृह उत्पन्न / उत्पन्न करने का मिति	1. शिवपुर, तालुका, जिला 2. शिवपुर, जिला 3. शिवपुर, तालुका, जिला 4. शिवपुर, जिला 5. शिवपुर, तालुका, जिला 6. शिवपुर, तालुका, जिला 7. शिवपुर, तालुका, जिला 8. शिवपुर, तालुका, जिला 9. शिवपुर, तालुका, जिला 10. अवधि समाप्त	<input checked="" type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि <input type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि <input type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि <input type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि <input type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि <input type="checkbox"/> एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि	<p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p>	<p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p> <p>एक से अधिक दिनों अवधि अवधि अवधि</p>


 डी.डी. (नियमित)
 नाम-50 चौधरी सिंह
 पदनाम-अग्रहार अधिकारी (नियमित)


 डी.डी. (नियमित)
 नाम-50 चौधरी सिंह
 पदनाम-अग्रहार अधिकारी (नियमित)

Durgam - 177

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	घर, जन्मदिन, राजस्थान का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 सैडिक स्थान परियता कम से	एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		दिनांक
						5	7	
1						घारा के नाम के आगे लगाने	प्रस्तुत सारकों का विवरण	6
					1. प्रांतीय सचिव, मेन्साल	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (एक)	
					2. निर्माण सचिव, मेन्साल	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (दो)	
					3. निर्माण सचिव 2 ए. डी. डी. मेन्साल	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (तीन)	
					4. प्रांतीय सचिव, अल्मोड़ा	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (चार)	
					5. निर्माण सचिव, अल्मोड़ा	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (पांच)	
						<input checked="" type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (छ)	
						<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (सात)	

ड. राजेश चन्दा

अनिष्ट अधिकारी (निश्चित)

डी०आइ०एच०
डी०आइ०एच०
वर्तमान
(सु. ज्योतिष)

अनुरोधकर्ता का नाम
राजेश चन्दा
पदनाम - अनिष्ट अधिकारी
डी०आइ०एच०, राजस्थान
(सु. ज्योतिष)

अनुरोधकर्ता का नाम
राजेश चन्दा
पदनाम - अनिष्ट अधिकारी
डी०आइ०एच०, राजस्थान
(सु. ज्योतिष)

दिनांक
११

उत्तराखण्ड

पी०आर्डी०यू० लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड

कनिष्ठ अभियान्ता (स्थिति)

राकेश चन्दला

भद्रीय

उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत भूरा स्थानान्तरण पी०आर्डी०यू० वदीनाथ से ऐच्छित विभागों में किये जाने की कृपा करने का कष्ट करें।
अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि मानवीय एवं पारिवारिक परिस्थितियों के दृष्टिकोण निवेदन कर सकूँगा।

अपने पारिवारिक दायित्व के साथ साथ विभागीय कार्यों का भी अधिक प्रभावी एवं सुचारु रूप से उपभोगित्व में स्थित है। जिस कारण ऐच्छित विभागों में स्थानान्तरण होने की स्थिति में मैं समझ पर परिवार के साथ रह पाना सम्भव नहीं हो पा रहा है। भूरा भूरे क्षेत्र बाजपुर जनापद खाना करना पड़ रहा है। वर्तमान तैनाती स्थल भूरे से अत्यधिक दूर होने के कारण आवश्यक एवं दूरस्थ क्षेत्र में होने के कारण पारिवारिक दायित्व के निर्वहन में अत्यधिक कठिनाइयों का पी०आर्डी०यू० लोक निर्माण विभाग वदीनाथ, जनापद चमोली में कार्यरत हैं। वर्तमान तैनाती दुर्गम राविनाथ निवेदन है कि मैं राकेश चन्दला कनिष्ठ अभियान्ता (स्थिति) वर्तमान में

भद्रीय

विषय:- उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अग्रलिखित के आधार पर स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।

देखाई।

प्रमुख अभियान्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग उत्तराखण्ड

सेवा में

Durgam-171

अनुसूचित क्षेत्रों के आचार्य एवं अध्यापक वर्गों का आक्षण-2

क्र. सं.	नाम	व्यवस्था	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पूरा अवकाश/व्यवस्था का नाम	व्यवस्थापक की 10 प्रतिशत भाग्य अतिरिक्त अन्य चीजें	एक ही नाम के अंतर्गत अर्जित कुल अंक हैं	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	डॉ. कैलाश शर्मा	अभिप्रेत अध्यापक (विशेष)	श्रीवाहा, संतोषिणी प्रयोगशाला (प्रधानाचार्य - 4) अंतर्गत कार्य	पूरा अवकाश/व्यवस्थापक / व्यक्तिसंगत प्रयोगशाला	1. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 2. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 3. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 4. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 5. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 6. अंतर्गत कार्य, प्रयोगशाला 7. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 8. श्रीवाहा, प्रयोगशाला 9. अंतर्गत कार्य, प्रयोगशाला 10. अंतर्गत कार्य, प्रयोगशाला	<input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input checked="" type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क) <input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क)	57.5 अंकों का योग है कुल अंकों का योग है अंतर्गत कार्य, प्रयोगशाला	17/11/2024 डॉ. कैलाश शर्मा प्रधानाचार्य (विशेष) नाम- डॉ. कैलाश शर्मा पदनाम-अभिप्रेत अध्यापक (विशेष)
						<input type="checkbox"/> नाम 17 (1) (क) (क)	कुल अंकों का योग है कुल अंकों का योग है अंतर्गत कार्य, प्रयोगशाला	17/11/2024 डॉ. कैलाश शर्मा प्रधानाचार्य (विशेष) नाम- डॉ. कैलाश शर्मा पदनाम-अभिप्रेत अध्यापक (विशेष)

नोट- परीक्षा संख्या-07 में दर्शाई गई आचार्य एवं अध्यापक वर्गों के विनिर्दिष्ट प्रमाण पत्र स्विकारित प्रमाणपत्रों से संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एए की वार के अंतर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

(Handwritten Signature)

प्रधानाचार्य (विशेष)
 नाम- डॉ. कैलाश शर्मा
 पदनाम-अभिप्रेत अध्यापक (विशेष)

डॉ. कैलाश शर्मा
 प्रधानाचार्य (विशेष)
 नाम- डॉ. कैलाश शर्मा
 पदनाम-अभिप्रेत अध्यापक (विशेष)

Durgam - 175

अनुप्रेष के अन्तर् पर आवेदन करने का प्रारम्भ					
नाम	पदनाम	सर्वोच्च अकादमिक का नाम	प्रा. जन्म, तारीख का नाम	व्यक्तिगत विवरण (पिता का नाम, पता, जन्म, शिक्षा)	एन. सी. एन. विभाग के अन्तर्गत अनुप्रेष किया गया है।
1	2	3	4	5	7
डॉ. मोहन सिंह	अतिरिक्त (निमित्त)	मीरजापुर, लोन्गिनिडि बर्डीनाथ (एन. ज्योतिषा)	काठमांडू, काठमांडू	1. प्राचीन राज्य: मोरेश्वर, पकोली। 2. प्राचीन राज्य: काठमांडू	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
					<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (क) (एन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (एन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (घ) (एन) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ङ) (एन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (च) (एन)

हस्ताक्षर: डॉ. मोहन सिंह
 नाम: डॉ. मोहन सिंह
 पदनाम: अतिरिक्त (निमित्त)
 पी०आर०००००, लोन्गिनिडि बर्डीनाथ
 (एन. ज्योतिषा)

हस्ताक्षर: डॉ. मोहन सिंह
 नाम: डॉ. मोहन सिंह
 पदनाम: अतिरिक्त (निमित्त)
 पी०आर०००००, लोन्गिनिडि बर्डीनाथ
 (एन. ज्योतिषा)

अतिरिक्त अतिरिक्त/अतिरिक्त प्रमुख
 पी०आर००००० बर्ड लोन्गिनिडि बर्डीनाथ
 मुख्य अतिरिक्त (पकोली)

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता / विभागाध्यक्ष,

लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।

हारा- उचित माध्यम (अधिशाली अभियन्ता पी०आर्०पी० लो०नि०वि० बदीनाथ, यू० ज्योतिर्वंश)

विषय: उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 की धारा 17(1) (ख) के अंतर्गत अनुरोध

के आधार पर स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय

सबिनय निवेदन है कि मैं मोमेंट सिटि कनिष्ठ अभियन्ता, वर्तमान में पी०आर्०पी०

बदीनाथ, जनपद यमोली में कार्यरत हूँ। वर्तमान तैनाती दूर्वाम एवं अत्यधिक शीत क्षेत्र में होने के

कारण विगत कुछ समय से स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्याओं एवं प्रतिकूल जनवायु परिस्थितियों का

सामना करना पड़ रहा है जिससे कार्य निष्पादन में भी व्यावहारिक कठिनाइयाँ उत्पन्न हो रही

है। इसके अतिरिक्त, मेरा परिवार गृह क्षेत्र में निवासरत है। मेरे बड़े भाई दिल्ली में स्थायी रूप

से कार्यरत होने के कारण माता-पिता प्रायः अकेले रहते हैं तथा पारिवारिक दायित्वों के निर्वहन

है। मेरा उनके समीप रहना आवश्यक है। प्रांतीय खंड, लोक निर्माण विभाग, गोपेश्वर मेरे गृह क्षेत्र

के निकट स्थित होने से वहाँ स्थानान्तरण होने पर मैं पारिवारिक उत्तरदायित्वों के साथ-साथ

विभागीय कार्यों का भी अधिक प्रभावी एवं सुचारु रूप से निर्वहन कर सकूँगा।

अतः उपर्युक्त परिस्थितियों के दृष्टिकोण आपसे विनम्र निवेदन है कि उत्तराखण्ड वार्षिक

स्थानान्तरण अधिनियम-2017 की धारा 17 (1) (ख) के अंतर्गत मेरा स्थानान्तरण पी०आर्०पी०

बदीनाथ से प्रांतीय खंड, लोक निर्माण विभाग, गोपेश्वर जनपद यमोली में किये जाने की कृपा

करने का कष्ट करें।

शुभदीय,

(मोमेंट सिटि) M. M. M.

कनिष्ठ अभियन्ता

पी०आर्०पी० बदीनाथ

लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड

दिनांक: 14/05/2022

पं० नं०: 9557634633

Durgam - 176

अनुप्रेम के अपार पर अधेन करे का प्रारम्भ						
नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	घर, जन्म, शहर का नाम	संगठन-वर्ग है 10 निम्न स्थान बरिफा का है	एक की द्वारा निरके अनप्रेम अनुप्रेम किया गया है।	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7
2. राहुल प्रसाद	कर्मचारी अभियंता (निरति)	वी०आर०ए०, सोनभद्रा, बरिफा (10 ज्योतिमठ)	राहुल प्रसाद, शहर का नाम	1. निम्न द्वारा जो-द्वारा 2. प्रवर्तित द्वारा जो-के 3. निम्न द्वारा जो-के	घर 17 (1) (क) (क) घर 17 (1) (क) (क) घर 17 (1) (क) (क) घर 17 (1) (क) (क) घर 17 (1) (क) (क) घर 17 (1) (क) (क)	प्रस्तुत शास्त्रों का विवरण

हस्ताक्षर कांति
 नाम ड. राहुल प्रसाद
 पदनाम-कर्मचारी अभियंता
 वी०आर०ए०, सोनभद्रा बरिफा
 (10 ज्योतिमठ)

हस्ताक्षर राहुल प्रसाद
 नाम ड. राहुल प्रसाद
 पदनाम-कर्मचारी अभियंता
 वी०आर०ए०, सोनभद्रा बरिफा
 (10 ज्योतिमठ)

अधिकारी अभियंता/परिकल्पना प्रकल्प
 वी०आर०ए० बरिफा सोनभद्रा
 मुख्यालय ज्योतिमठ (बरिफा)

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं / विभागाध्यक्ष

लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड, देहरादून।

धारा- उचित माध्यम (अधिष्ठापी अभियन्ता पी० आइ०यू० लो०नि०वि० बदीनाथ, मु० ज्योतिर्मव) विषय: उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 की धारा 17(1) (ख) के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण किये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय

सविनय निवेदन है कि मैं राहुल रावत कनिष्ठ अभियन्ता वर्तमान में पी०आइ०यू०

बदीनाथ, जनपद चमोली में कार्यरत हूँ। वर्तमान तैनाती दूर्गम एवं दूरस्थ क्षेत्र में होने के

कारण पारिवारिक दायित्वों के निर्वहन में अत्यधिक कठिनाइयों का सामना करना पड़ रहा है।

मेरे पिता जी विगत कुछ समय से अस्वस्थ चल रहे हैं, जिनका समय-समय पर चिकित्सकीय

परिक्षण एवं नियमित देखरेख कराना आवश्यक है। परिवार में उनकी देखभाल हेतु मेरी

उपस्थिति आवश्यक रहती है, क्योंकि मैं अपने परिवार में इकलौता पुत्र हूँ किन्तु वर्तमान

तैनाती स्थल दूर क्षेत्र से अत्यधिक दूर होने के कारण आवश्यक समय पर परिवार के साथ

रह पाना संभव नहीं हो पाता है। मेरा यह क्षेत्र चॉबट्टाखाल (खिर्स), जनपद पौड़ी गढ़वाल में

स्थित है। अतः प्रांतीय खंड, लोक निर्माण विभाग, पौड़ी अथवा प्रांतीय खंड/निर्माण खंड, पौड़ी

में स्थानान्तरण होने की स्थिति में मैं अपने पारिवारिक दायित्वों के साथ-साथ विभागीय

कार्यों का भी अधिक प्रभावी एवं संचाल रूप से निर्वहन कर सकूँगा।

अतः आपसे विनय निवेदन है कि मानवीय एवं पारिवारिक परिस्थितियों के दृष्टिकोण

उत्तराखण्ड वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम-2017 की धारा 17(1) (ख)के अन्तर्गत मेरा

स्थानान्तरण पी०आइ०यू० बदीनाथ से प्रांतीय खंड, लोक निर्माण विभाग, पौड़ी अथवा पौड़ी में

किये जाने की कृपा करने का कष्ट करें।

भवदीय

राहुल रावत

कनिष्ठ अभियन्ता

पी०आइ०यू० बदीनाथ

लोक निर्माण विभाग, उत्तराखण्ड


दिनांक : 14/05/2024

पृ० नं० : 9639 905573

अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम क्षेत्र हेतु आवेदन

प्रारूप-3

क्र० सं०	कर्मचारी कोड	नाम/पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	एकट की घारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	0700077022646	श्री भास्त सिंह रावत अपर सहायक अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लॉन्गिनिडिओ अल्मोड़ा	धूमाकोट	अस्थायी खण्ड साहिया राष्ट्रीय राज मार्ग धूमाकोट	17(1)का ख का उपनियम (ख:) के अन्तर्गत	वर्तमान में माताजी का स्वास्थ्य खराब होने के कारण।

हस्ताक्षर कर्मिक:- 

नाम:- भास्त सिंह रावत

पदनाम:- अपर सहायक अभियन्ता

हस्ताक्षर

नाम:-

पदनाम:-


30 राजरा प्रताप सिंह
अधिसूचारी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लॉन्गिनिडिओ
अल्मोड़ा

meat No.

All Durgam-217 (अध्यात)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 02

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थानों वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध अनुरोध किया गया है (साक्ष्य सहित)		दिप्पती
						7	8	
1	शु छत्रपाल सिंह (61003900410478)	अपर सहायक अभियन्ता	प्रान्तीय खण्ड, लोकोपनिधि, नई दिल्ली	हरिद्वार/रुड़की	1. प्रोडरुडो लैन्सहाऊन। 2. रामगड एनएचएच श्रीनगर। 3. निडरुडो श्रीनगर। 4. प्रोडरुडो पीडी। 5. निडरुडो पीडी।	धारा 17 (1) (ख) (एक) ✓ लगभग धारा 17 (1) (ख) (दो) धारा 17 (1) (ख) (तीन) धारा 17 (1) (ख) (चार) धारा 17 (1) (ख) (पांच) धारा 17 (1) (ख) (छे)	9	

नाम - शु छत्रपाल सिंह
पदनाम - अपर सहायक अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लोकोपनिधि, नई दिल्ली

नाम - शु गोपिका कुमार
पदनाम - अभियन्ता
प्रान्तीय खण्ड लोकोपनिधि, नई दिल्ली

5-5-2026

अनुसोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	पतेमान पतामालिय का नाम	गृह जगपद/ तारकील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता कम में	7 धारा के नाम के आगे ✓ लगाये 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)	8 अस्तुत साध्या का विवरण	दिषणी
1)	जोकिला	उपर अध्या. अभि.	रा.मा.र.स. रा.प.सि.वि. रा.सं.र.	कांग्रेषर	नि.सं.२ (सं.डी.बी.) अल्गोडा		अस्तुत साध्या का विवरण	9 अध्या.सं. २००८ की धारा 17(1)(ख) (एक) के अन्तर्गत अभि. सं. २००८ में अध्या.सं. २००८ के अन्तर्गत

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) Kokila
नाम- जोकिला
पदनाम- उपा.सहा. अभि.

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष) Ally 07/05/26

नाम- To Major Genl
पदनाम- 15/11/24/2704=11

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	कार्यलय का नाम	गृह जगपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐडिफिक स्थान परिवर्तना क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	दया शंकर कर्मा	कनिष्ठ अभियन्ता	नि:खंड लोडिंग/विद्युत धराली	नेनीताल तहसील कालादुंगी	अस्थाई लण्ड भवाली निर्माण खण्ड नेनीताल प्रांतीय खण्ड नेनीताल प्रांतीय खण्ड अल्मोडा निर्माण खण्ड अल्मोडा प्रांतीय खण्ड रानीखेत निर्माण खण्ड रानीखेत रा:रा:रा: खण्ड रानीखेत नि:खंड-2(रा:रा:रा:नेनीताल नि:खंड-2(रा:रा:रा:नेनीताल	<p>धारा के नाम के आगे ✓ लगाये</p> <p>धारा 17(1) (ख) (एक)</p> <p>धारा 17(1) (ख) (दो)</p> <p>धारा 17(1) (ख) (तीन)</p> <p>धारा 17(1) (ख) (चार)</p> <p>धारा 17(1) (ख) (पांच)</p> <p>✓ धारा 17(1) (ख) (छ) ✓</p>	<p>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</p> <p>(1) माताजी के अस्वस्थता से सम्बन्धित चिकित्सकीय प्रपत्र।</p> <p>(2) पिताजी के अस्वस्थता से सम्बन्धित चिकित्सकीय प्रपत्र।</p>	<p>महोदय ने माता पिता धर पर अकेले ही रहते हैं जिनकी आयु भी 70 वर्ष के आसपास है तथा वे विभिन्न आयु सम्बन्धी बीमारियों से ग्रसित हैं और निरन्तर चिकित्सकीय देखभाल की आवश्यकता रहती है उनके साथ कोई अन्य सक्षम व्यक्ति उपलब्ध नहीं है जिसके कारण उनकी देखभाल हेतु मेरा उनके समीप रहना अत्यन्त आवश्यक हो गया है। महोदय वर्तमान तैनाती स्थान अत्यधिक दूर एवं दुर्गम होने के कारण मैं उनके उपचार एवं देखभाल में अपेक्षित सहयोग नहीं कर पा रहा हूँ जिससे पारिवारिक परिस्थितियाँ अत्यन्त दुरूह हो गयी हैं।</p>

नोट- कालम संख्या 7 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्रसम्पन्नित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- दया शंकर कर्मा
 पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता


 हस्ताक्षर (कार्यालयीय)
 नाम- डी० रमेश चन्द्र
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

श्री ११२२
 कनिष्ठ अभियन्ता
 नि.० खण्ड, ली० नि.० वि०

श्री ११२२

३-मण्डल अथवा/महामंत्री (महाबल/कमांडर) क्षेत्र उन्मुखित्व के आधार पर वर्गम क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 उन्मुखित्व से अपने क्षेत्र से भी आवश्यक कारवायाएँ करने का कष्ट करे।
 २-प्रदेशीय अथवा/महामंत्री उन्मुखित्व के आधार पर वर्गम क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

१-अभिन्न प्रतिनिधि प्रमुख अभियन्ता, लोक निर्माण विभाग, देहरादून को उपरीकरण के आधार पर वर्गम क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

श्री ११२२
 कनिष्ठ अभियन्ता
 नि.० खण्ड, ली० नि.० वि०
 (३० वषर तक सेवा में रहे)
 देहरादून

प्रमाण पत्र प्राप्त हुआ।

प्रमाण पत्र से करवाई। क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

अतः महोदय से निवेदन है कि क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

महोदय से निवेदन है कि क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।
 क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

क्षेत्र से वर्गम क्षेत्र में करने कि कर्षण करवावे।

देहरादून उन्मुखित्व
 लोक निर्माण विभाग
 अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष

श्री ११२२



Discharge Summary

Treating Consultant/Department/Specialty	
Dr. Anuraj Kafe [Ortopedics] MBBS, M.S. Ortopedics (AIIMS, New Delhi) Fellowship in Arthroplasty & Arthroscopy, Vienna Austria Consultant Ortopedic Surgeon & Joint Replacement Specialist Reg.No.84681	

Patient Information	
Name of Patient : KAMLA BADHANI WIFE OF GIRISH C BADHANI Address : CHANDNICHAK KALADHUNGI MANORA, NAINITAL,	UHIP-P21091168457 IPD No. : A22110045084
Age : 64 Year / Gender : Female	TPA-ARIES Discharge Status : Improved/ Recovered
Date of Admission : 28-11-2022	Date of Discharge : 01-12-2022
MLC NO	Blood Group : Not Define
Surgery	ORIF with VALCP titanium (5 hole plate) Date of Surgery : 29/11/2022

Presenting Complaints and Reason for Admission

K/CO - DER Fracture Right
 N/H/O - T2DM, HTN
 P/W - Blisters & loss of reduction

General Examination on Admission

Pulse: 76 /min	Respiration: 18 /min	BP: 150/100 mmHg	Pallor: Negative
Jaundice/Icterus: Negative	Cyanosis: Negative	Clubbing: Negative	SPO2: 96%
RBS: 122mg/dl	Temp: 98.6 F	Edema: Negative	JVP: Normal
CNS: Conscious	CVS: S1S2(+)	Pupils: B/L ESRL(+)	Chest: B/L A/E (+)
GCS: E4V5M6	P/A: Soft		

S. Haldwani
 K.J.E.

EF, Height, Weight, Temp, Pulse Rate

Chief Complaints
 Diagnosis: $\text{C6/7} = \text{H}$ Disc Bulge
 Date: 29/11/23

Pharmacological Treatment:
 1) Contain physiotherapy as advised
 2) Shoulder ROM exercises

Investigation
 X-ray
 @ Cervical spine
 @ Shoulder (R)
 @ Cervical spine (L)
 1) Discectomy + 1st level
 2) Discectomy + 1st level
 3) Discectomy + 1st level
 4) Discectomy + 1st level
 5) Discectomy + 1st level
 6) Discectomy + 1st level
 7) Discectomy + 1st level
 8) Discectomy + 1st level

Past History
 History of Allergy
 All medications to be taken only unless prescribed otherwise
 Follow up: 15 days
 Signature: [Signature]

Patient Name: **Mrs. KAMLA BAI BHANI**
 BA Year/FF. No: 023020296239 Date: 03-02-2023

PR: Height: Weight: 53 Temp: Pulse Rate:

Chief Complaint:

Diagnosis: F/1/c of # dental and ...

Date: 03-02-2023

Pharmacological Treatment: Heatdown of RSD.

Adv. Continue hand physiotherapy
 hot bath.

1) Tab. Carbo PS 1 tab 50s

2) Tab. Schnell c 1 tab 30 times

3) Cap D. Sch 1 mlt 3 times

4) Protonax powder 2 tsp a.m.

5) Codeamin nasal spray alternate
 3 times a day

6) Syp. Solazyn 2 tsp 300 x 3

7) Room 200 1 month

Follow up:

All medications to be taken orally unless prescribed otherwise.

Signature:

Valid for 7 days only

History of Allergy:

P.H. History:

Investigation:

Chief Complaint:

Patient Name: Mrs. KAMLA BAI BHANI
 BA Year/FF. No: 023020296239 Date: 03-02-2023

Handwritten notes: "Sofa" and "The"

Form header: "F-100-10" and "KARNATAKA STATE MEDICAL DEPARTMENT"

Pharmacological Treatment section containing handwritten notes: "1) 12 Re of 2 months", "2) 126 Vitamin C 1000 mg", "3) Cotocorin 1000 mg oral spray alternate", "4) Cap 0.5ch 1 time a month", "5) Tab Schull 2 1000 mg a/mo", "6) Tab Pantocid 40 1 tab 3 times a/mo", "7) Tab Cereb P 5 1 tab 3 times a/mo", "8) Continue Hand Physiotherapy 2 times a day."

Diagnosis section: "Diagnosis: Dorsal Hernia" and "Date of onset: 09/11/2003"

BP, Height, Weight, Temperature, Pulse Rate

Patient Name: Mrs. Kamla Badkar, Age: 54 Y/F, Date: 9/1/2003

Dr. Anuraj Raju, MR. KAMLA BACHANI, REG. NO. DISC-11, CHANDRANIKHIL KALADHURGI, OPD Fee: Rs. 150.00, Date: 09-01-2003

Handwritten notes on the left margin: "31E" and "C/D Attached".

A large, vertically oriented form with multiple sections and columns. The form contains faint, mostly illegible text and some handwritten entries. The sections appear to be organized into a grid-like structure with various headers and sub-headers.

Handwritten notes in the middle-left section of the form, including: "spray attract", "Room No 3 (3) bathroom noted", "3) continue down lower", "3) Durning change", and "round looking".

Handwritten notes in the middle-right section of the form, including: "open slot", "Durning change", and "Investigator".

Handwritten notes in the bottom-right section of the form, including: "C/D (old) rough" and "x-1-dop".

Handwritten notes in the bottom-left section of the form, including: "OK 10-# DFR (8)" and "10-1-1968".

Raje Amrut Diwakar

MBBS, M.S. Orthopaedics (AIIMS, New Delhi)
 Fellowship in Arthroscopy & Endoscopy, Victoria ALMS
 Consultant Orthopaedic Surgeon & Joint Replacement Specialist



KHY
 Kalyan Hospital

कृष्ण अस्पताल एवं रिजर्व सेंटर

15, सुभाषनगर रोड, पुराना बाजार, कोटा-324001
 Phone: 052110-273476, 0521-262431

Sr No. 29
 OPD Fee: Rs. 150.00 OPD Fees
 UHID: P21091168457
 P. ADI. CHANDNICHAIK KALADHUNGE
 MANGRA

Reg. No. 14661

Patient Name: **Mrs. KAMLA BADHANI** Age: **64** Year (F) No.: **D22140265113** Date: **28-11-2022**

BP: **150/100** mmHg Height: **150** cm Weight: **65** kg Temp: **98.6** Pulse: **76** B/M

Nutritional Risk Screening (NRS 2002)

Table 1 Initial screening

	Yes	No
1. Is BMI < 20.5?		
2. Has the patient lost more than 5% weight within the last 3 months?		
3. Has patient had a reduced dietary of 50-75% intake in the last week?		
4. Is the patient severely ill (e.g. in intensive therapy)?		

Yes: If the answer is 'Yes' to any question, the screening in Table 2 should be performed by the dietitian

Chief Complaints:

Diagnosis:
 # DUBCR
 with striae

Investigation:
 Hb 10.5 gm/dl (10)
 (open stab & review)

Pharmacological Treatment:
 came with burden and loss of appetite
 Adv. Needs ORT & VLEP
 1) Adv. 100ml normal saline IV
 2) Adv. 100ml normal saline IV
 3) Adv. 100ml normal saline IV
 4) Adv. 100ml normal saline IV
 5) Adv. 100ml normal saline IV
 6) Adv. 100ml normal saline IV

Past History:
 Hypertension (H/T)
 Diabetes Mellitus (DM)

History of Allergy:

All medication to be taken only when prescribe otherwise.
 Follow up



DRISHTI

CENTER FOR ADVANCED EYE CARE



HALDWANI
05946-280777

ALMORA
05962-334360

BAGESHWAR
05943-297003

KALADHUNGI
7088998111

Email: drishdiyecarehd@gmail.com | www.drishtiyecare.info

DOCTOR'S PANEL

- Dr. MAYANK S. PANDTEY**
Director
MBBS, MD (AIIMS)
Cataract, Lasik, Cornea
Glaucoma, Reg. No. U.K. 1193
- Dr. N.S. PANDTEY**
Chief Medical Superintendent
MBBS (KGMU Lucknow)
- Dr. D.N. PAURIYAL**
MS, Senior Eye Surgeon
Reg. No. U.K. 1837
- Dr. ARSHVARYA U. SINGH**
MS (SMS JAIPUR)
Cataract, Lasik, Glaucoma,
Cornea, Reg. No. U.K. 3535
- Dr. SMRITI KEDIYA**
MS, FMRP
Fellow Vitreoretinal Surgery
Sankara Nethralaya, Chennai
Reg. No. U.K. 12472
- Dr. RAVI SHARMA**
MBBS, DNB
FVRS (UPEI) - Hyderabad
Vitreoretinal Surgeon
Reg. No. U.K. 14219

CONTACT US

Call : 05946-280777
Appointment : 9680956810
TPA : 7088998533
Lasik : 7088998222
Emergency : 9680956791

WORKING HOURS

Timings:
Daily : 9am to 6pm

Valid For One Week Only
Not Valid For
Medico Legal Purpose

TELL US
ABOUT YOUR
EXPERIENCE
REVIEW US



PERMISSION

Nawabi Road, Opposite
Mahila Degree Collage,
Atal Marg, Haldwani
261139 (UK)

UHID No. DEC145417

Date / Visit No. 1 / 03.04.26

12:17 pm

MR GIRISH C BACHANI

70 yrs

Gender MALE

ALIES RETDO33 NAUNITAL Contact No.: 7830420669

BF-159/90mm Hg

Complaints :
* CHIEF COMPLAINTS - DIMNESS OF VISION
Systemic Problem :
Hypertension - Yes Allergy: NONE KNOWN

Visual Acuity :	UCVA	VACCL	CPH	NCT
RE	6/60		6/36	12
LE	6/15		6/9 P	15

Diagnosis :
3X CATARACT - NUCLEAR CATARACT 2-3 - PSC - BE / 3X FUNDUS - DISC NORMAL, MACULA DULL (+90 D EXAMINATION) - BE

Medicine prescribed / सार :

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Medicine Name / Instructions / Eye / Duration | निर्देशन की तिथि / 7 दिनों / 30 दिनों |
| 1 : HYALUS EYE DROP 0.1% (SODIUM HYALURONATE 0.1%)
One drop 3 times a day 0E-1-MONTHS | एक एक ड्रॉप दिन में 3 बार करें / दोनों आँखों में / 1 / 30 दिन |
| 2 : CIPROBID TAB (CIPLOFLOXACIN)
1 TABLET TWICE A DAY -2-START DAYS
BEFORE SURGERY DATE | 1 गोली दिन में 2 बार करें / 2 / उपचार की शुरुआत से दिन पहले शुरू करें |
| 3 : MXC- BROM (MOXIFLOXACIN+BROMFENAC)
THREE TIME A DAY RE-2-START DAYS
BEFORE SURGERY DATE | तीनों गोली / 3 / उपचार की शुरुआत से दिन पहले शुरू करें |

Advice :

- ANY QUESTION/ QUERIES WELCOME.
- GI/ ROPLAS NEGATIVE/ NUTRITION BALANCED DIET -
- HOT FOMENTATION BOTH EYE THREE TIMES / DAY -
- MICROPESAKO (MCS) WITH FOLDABLE IOL WITH EXPLAINED GAUREDED VISUAL PROGNOSIS -
- A SCAN BE DONE/SPECULAR COUNT BE DONE / OCT MACULA BE DONE ;

Investigation advised :

- FITNESS FOR CATARACT SURGERY FROM TREATING PHYSICIAN
- VITAL MARKERS
- ORTRISPECG WITH REPORT
- REFRACTION DONE+90 D LENS EXAMINATION/ IOP BY NCT/ INDIRECT OPHTHALMOSCOPY/ MACULA I

Treatment Plan :
TREATMENT PLAN: TO REVIEW INVESTIGATIONS AND FITNESS FOR SURGERY AND TO UNDERGO COUNSELLING IN ROOM NO 9 AND DATE FOR CATARACT SURGERY IN ROOM NO 2

Revisit after : 2 Days 05.04.26

2 दिन बाद पुनर्दिखावे या बीच में यदि आँख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist: KAMAL

DR SMRITI

Handwritten signature and notes



COMET
EYE HOSPITAL
"Think Eye - Think Us"
An All India Eye Hospital



SERVICES :- CATARACT - GLAUCC
- UVEA - ORBIT - OCULOPLASTY - LASIK - RET
- DND - KERTATOPLASTIC - MCLIPROSTHESIS



DRISHTI

CENTER FOR ADVANCED EYE CARE

Durga City Center, Nainital Road, Haldwani, Uttarakhand-263038
Email: drishtheyecarehd@gmail.com | www.drishtheyecare.info



DEPARTMENT OF CATARACT & REFRACTIVE SERVICES

DISCHARGE SUMMARY

UHIDNo. : DEC145417
 Name : GIRISH C BADHUA
 Gender : MALE Age : 70 yrs Contact No. : 7630420865
 Address : ARIES RETDO33 NAINITAL
 Date of Admission : 15.04.26 Date Of Surgery : 15.04.26 Date Of Discharge : 15.04.26

Reason for Admission: DEFECTIVE OF VISION RE

Ocular Finding: (RE: 8/80 / 8/36) , (LE: 6/18 / 6/9 P) NCT RE: 12 | LE: 15

Diagnosis: RE BE: CATARACT NUCLEAR CATARACT 2-3 BE: FUNDUS DISC NORMAL , MACULA DULL (+90 D EXAMINATION)

Procedure done: RE MICROPHACO (MICS) WITH FOLDABLE INTRAOCULAR LENS IMPLANTED UNDER TOPICAL ANAESTHESIA

Patient condition at the time of discharge : STABLE, CONSCIOUS AND ORIENTED

Type of discharge : 1 - IN CASE OF ANY PAIN - TO CALL THE HOSPITAL HELPLINE NUMBER 9761000226 , 9761000227

Discharge to : Home

Post Operative Diet : BALANCED DIET AS PER YOUR SYSTEMIC STATUS

Medicines prescribed / दवाएं

Medicine Name / Instructions / Eye / Duration	दवा का नाम / दिशा/की/दि/अ/अ/अ
1- HYALUS EYE DROP 0.1% (SODIUM HYALURONATE 0.1%) One drop 5 times a day - BOTH EYES	1 MONTHS दोनों आँख 1
2- VIGAMOX EYE DROP (MOXIFLOXACIN 0.5% E/D) One drop 4 times a day - RIGHT EYE	2 WEEKS एक एक बूंद दिन में 4 बार डालें, दाँयी आँख 2 सप्ताह
3- BRIMONID EYE DROP (brimonidine 0.2%) One drop 2 times a day - RIGHT EYE	2 DAY दाँयी आँख 2
4. CROCIN TAB (0) IF PAIN AS PER NEED BE, AFTER MEALS	3 DAYS 3 दिन
5- IOPAR SR CAPSULE (acetazolamide 250mg sust release) ONCE DAILY	1 DAYS 1 दिन
6- PRED FORTE EYE DROP. (I) One drop every hour - RIGHT EYE	3 WEEKS एक एक बूंद हर घंटे डालें, दाँयी आँख 3 सप्ताह
7- NEVASIGHT EYE DROP (nepafenac 0.1%) One drop 3 times a day - RIGHT EYE	1 MONTHS दाँयी आँख 1 महीना
8- ELYSIGHT TABLET (ASTAXANTHIN, LEUTIN, ANTIOXIDANTS) 1 TABLET DAILY	1 MONTHS 1 महीना

Review follow up: 1 / Days

Dr. Incharge of the case : DR. AISHWARYA U.SINGH

Anesthesiologist :

Anesthesia : TA MODEL : AS-8
 Patient Attendant Sign : POWER : +21.52 LOT : 2EC148
 OPT.DIA : 6.00 MFG: 2026-03
 LENGTH : 13.00 EXP : 2031-02



Discharging Doctor Sign:

Name: Dr. AS Time:

Remarks : 1 - DO NOT

Self Administered
KSE

• CATARACT • GLAUCOMA • RETINA • UVEA • OCULOPLASTY • ORBIT
 • ROP • KERATOCONUS • LASIK • NEUROPHTHAL • SQUINT
 05946-28077 | Appointment : 9690956810 | Lasik Emergency : 7088998222
 Timings : Daily 9 am to 5 pm (Saturday Evening Closed)

Emergency Helpline Number

9690 95 6781

UHID No. DEC145417 Date / Visit No. 3 / 19.04.26 11:45 am
 MR GIRISH C BADHANI 70 yrs Gender MALE
 ARIES RETDO33 NAINITAL

Complaints:

* PAST EYE HISTORY - CATARACT SURGERY DONE AT DRISHTI - RE - 3 - DAYS

Systemic Problem:

Hypertension : Yes, Allergy : NONE KNOWN

Visual Acuity :	UCVA	VACGL	CPH	MCT
RE	6/9		6/6 P	19
LE		6/12	6/6 P	18

Diagnosis:

PSEUDOPHAKIA - RE / CATARACT - NUCLEAR CATARACT 2-3 - PSC - LE / FUNDUS - DISC NORMAL, MACULA DULL (+90 D EXAMINATION) - BE

Medicine prescribed / दवाएँ:

Medicine Name /	Instructions /	Eye /	Duration	प्रयोग का विधि /	आँख /	अवधि
1 : HYALUS EYE DROP 0.1% (SODIUM HYLURONATE 0.1%)	One drop 4 times a day RE-1-MONTHS			एक एक बूंद दिन में 4 बार करें /	दोनों आँख /	1 / महीना
2 : VIGAMOX EYE DROP (MOXIFLOXACIN 0.5% E/D)	One drop 6 times a day RE-3-WEEKS			दोनों आँख /	2 /	सप्ताह
3 : NEVASIGHT (nepafenac 0.1%)	THREE TIMES A DAY RE-1-MONTHS			दोनों आँख /	1 /	दिन
4 : PRED ACETATE EYE DROP (PRED ACETETE)	One drop 6 times a day RE-3-WEEKS			दोनों आँख /	3 /	सप्ताह

6-5-4-3

Advice / परामर्श:

1 : FOLLOW ADVICE AS PER OPERATING DOCTOR

Revisit after: 10 Days 29.04.26

10 दिन बाद पुनः दिखाए या बीच में यदि आँख में कोई तकलीफ हो।

Optometrist KAMAL

D
 DR D N FAURIYAL

Sd/- Attested
[Signature]
 J.E

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गुरु जानपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुशेष किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	सुमित जोशी	कनिष्ठ अभियंता	शां.सं. नो.नं. वि. इंजिनर	नन्दावन/ मोटाघाट	1. शां.सं. नन्दावन 2. शां.सं. मोटाघाट 3. शां.सं. मोटाघाट	<input type="checkbox"/> धारा के नाम 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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		

नोट- कॉलम संख्या-07 में दशांश गण्य आधार के संस्वयं 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) *Sunit*

नाम- सुमित जोशी

पदनाम- कनिष्ठ अभियंता

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष) *S*

नाम- अधिशासी अभियंता

पदनाम- प्रांतीय सण्ड लोकोपनिधि इंजीनर (विभागाध्यक्ष)

क्र. सं. / No.	नाम / Name	पदनाम / Post Name	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	गृह उपाय / रहस्यीय का नाम / Home / Secret Name	व्यवसाय-प्राप्त हेतु 10 पैरिडिक परीक्षाएं / For Business - 10 Periodic Examinations	एवं वही प्राप्त विवरणों के आधार पर अनुप्रेष किया गया है। / And the same information is submitted on the basis of the above information.	दिनांक / Date																		
1	अनुप्रेष नहीं / No Submission	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	गृह उपाय / रहस्यीय का नाम / Home / Secret Name	1. प्राथमिक चयन तक / Till Primary Selection 2. नियुक्ति के बाद / After Appointment 3. नियुक्ति के बाद / After Appointment	<table border="1"> <thead> <tr> <th>7</th> <th>8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>अनुप्रेष करने का विवरण / Details of Submission</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	7	8	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	अनुप्रेष करने का विवरण / Details of Submission	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—	
7	8																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	अनुप्रेष करने का विवरण / Details of Submission																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								
वर्तमान कार्यस्थल का नाम / Present Workplace Name	—																								

हस्ताक्षर (अभिभावक) / Signature (Parent)

नाम - अनुप्रेष नहीं / Name - No Submission
 पदनाम - अनिर्दिष्ट / Post Name - Unspecified
 पता - अनुप्रेष नहीं, कोटा / Address - No Submission, Kota

हस्ताक्षर (अनुप्रेषकर्ता) / Signature (Applicant)

नाम - अनुप्रेष नहीं / Name - No Submission
 पदनाम - अनिर्दिष्ट / Post Name - Unspecified
 पता - अनुप्रेष नहीं, कोटा / Address - No Submission, Kota

संयुक्त वे आर्षा पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र. सं.	नाम	पतेनाम	पतेनाम का पता	उपनाम / पत्नी का नाम	व्यवसाय / पेशा	एक ही घर के अंतर्गत अन्य पते	दिनांक
1	विश्वनाथ सिंह साभन	कमिन्स आभन	प्र.स. बि.सि.सि. डी.डी.ए.	समाप्त / नोएडा	1) प्र.स. समाप्त 2) बि.सि.सि. नोएडा 3) प्र.स. नोएडा	<input type="checkbox"/> घर 1/1 (क) (ब) <input type="checkbox"/> घर 1/1 (क) (ब) (सिन) <input type="checkbox"/> घर 1/1 (क) (ब) (ब) <input checked="" type="checkbox"/> घर 1/1 (ख) (ब)	3

नोट - 1) प्र.स. नोएडा के अंतर्गत अन्य पते समाप्त कर देना होंगे संपत्ति का अंश देना होगा।
 2) प्र.स. नोएडा के अंतर्गत अन्य पते समाप्त कर देना होंगे संपत्ति का अंश देना होगा।

हस्ताक्षर (कारिगरी) 

नाम - विश्वनाथ सिंह साभन
 पतेनाम - कमिन्स आभन

हस्ताक्षर (पुनः प्रमाणित) 

नाम - अश्विनी देवी
 पतेनाम - आर्य समाज, नोएडा

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

संदर्भ:- आपका कार्यालय पत्रांक 418/34व्यक-स्थानान्तरण-सा0/2025 दिनांक 20.04.2026

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के क्रम में निवेदन इस प्रकार है कि मैं वर्तमान में निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 अस्कोट में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत हूँ। महोदय, मेरी माताजी का स्वास्थ्य सामान्यतः खराब रहता है एवं उन्हें समय-समय पर स्वास्थ्य परीक्षण हेतु देहरादून एवं हल्द्वानी जाना पड़ता है। जिस कारण मुझे ही अपनी माताजी के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु समय-समय पर देहरादून एवं हल्द्वानी जाना पड़ता है। वर्तमान में दूरस्थ खण्ड, अस्कोट कार्यरत होने के कारण बार-बार जाना संभव नहीं हो पाता है।

महोदय, वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 कपकोट, निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 राणीखेत, निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा, प्रांतीय खण्ड लो0नि0वि0 अल्मोड़ा, अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 देरीनाग एवं अस्थाई खण्ड लो0नि0वि0 भवाली में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) की रिक्तियाँ हैं। अतः मेरा स्थानान्तरण उक्त में से किसी एक स्थान पर करने की कृपा करें, जिससे मैं अपने राजकीय दायित्वों के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन भली भाँति कर सकूँ।

उपरोक्त हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।


(जसवंत परिहार)
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
अस्कोट (पिथौरागढ़)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

All Buzgam Jedit No. - 335

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पैरिडर स्थान करियता क्रम में	एक की मात्र हितक अनुरोध अंग्रेज किया गया है।	वस्तुतः तथ्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	राहुल सिंह बिष्ट	कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)	निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, गैरसैण	जनपद- टिहरी गढ़वाल तहसील- देवप्रयाग	निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, पानी प्राचीय खाण्ड, लोअरनिओवि, पीडी निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, पीडी अखाई खाण्ड, लोअरनिओवि, कीर्तिनाथ निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, श्रीनगर प्राचीय खाण्ड, लोअरनिओवि, कदप्रयाग क्याक्टिटी कन्ट्रोल खाण्ड, लोअरनिओवि, देहरादून	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (एक)	
2					प्राचीय खाण्ड, लोअरनिओवि, पीडी	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (दो)	
3					निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, पीडी	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (तीन)	
4					अखाई खाण्ड, लोअरनिओवि, कीर्तिनाथ	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (चार)	
5					निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, श्रीनगर	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (पांच)	
6					प्राचीय खाण्ड, लोअरनिओवि, कदप्रयाग	<input checked="" type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (छ)	
7					क्याक्टिटी कन्ट्रोल खाण्ड, लोअरनिओवि, देहरादून	<input type="checkbox"/>	भारा 17 (1) (ख) (सात)	
8					निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि, पानी			
9					प्राचीय खाण्ड, लोअरनिओवि, टिहरी			
10					अखाई खाण्ड, लोअरनिओवि, पनराली			

Q. Singh
राहुल सिंह बिष्ट
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि,
गैरसैण

Prasad
जगदीश प्रसाद
अभियन्ता
निर्माण खाण्ड, लोअरनिओवि,
गैरसैण

All Durgam Merit No. - 337

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिचालन क्रम में	एकट की पाता जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	सक्षमों का विवरण	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	रजनी राणा	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लोडनि०वि०, गैरसीध	जनपद- खन्वोली तहसील- जोशीगढ	प्रान्तीय खण्ड, गोपेश्वर	घर 17 (1) (80) (एक)	किला विक्रितसावर गोपेश्वर से कराये गये जैसी एवं खपदार के सक्षम।	सक्षमों का विवरण	बसोदय सावर अवगत कराना है कि प्राथिनी के पिताजी का स्वास्थ्य बहुत खराब है, एवं हाल ही में ऑपरेशन भी हुआ है। समय समय पर उनका स्वास्थ्य परीक्षण करवाने की आवश्यकता पड़ती है, जिस कारण प्राथिनी को बार बार पिताजी के स्वास्थ्य परीक्षण तथा देखरेख हेतु जाना पड़ता है। प्राथिनी के पारिवारिक जिम्मेदारी को माध्यमजर रखते हुए अनुरोध के आधार पर प्राथिनी का स्थानान्तरण दिये गये विकल्प में किसी एक दुर्गम स्थान में करने की कृपा कीजिएगा जिस हेतु प्राथिनी अपनी आजन्म आभारी रहेंगी।
2					प्रान्तीय खण्ड, कर्णप्रयाग	घर 17 (1) (80) (दो)			
3					निर्माण खण्ड, गौतर	घर 17 (1) (80) (तीन)			
4					प्रान्तीय खण्ड, रुद्रप्रयाग	घर 17 (1) (80) (चार)			
5					रड मड खण्ड, रुद्रप्रयाग	घर 17 (1) (80) (पांच)			
6					निर्माण खण्ड, श्रीनगर	घर 17 (1) (80) (छह)			
7					रड मड खण्ड, श्रीनगर	घर 17 (1) (80) (सात)			
8					प्रान्तीय खण्ड, पीडी				
9					निर्माण खण्ड, पीडी				
10					पीड आई० यू० बडीनाम				


रजनी राणा
कनिष्ठ अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसीध


जनदीश प्रसाद
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसीध

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

All Durgam Merit No. - 337

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	रजनी राणा	कनिष्ठ अभियन्ता 1	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसेन	जनपद- धमोली तहसील- जोशीमठ	प्रांतीय खण्ड, गोपेश्वर प्रांतीय खण्ड, कर्णप्रयाग निर्माण खण्ड, गौघर प्रांतीय खण्ड, कुरुप्रयाग रा० मा० खण्ड, रुरुप्रयाग निर्माण खण्ड, श्रीनगर रा० मा० खण्ड, श्रीनगर	धारा 17 (1) (ख) (एक) धारा 17 (1) (ख) (दो) धारा 17 (1) (ख) (तीन) धारा 17 (1) (ख) (चार) धारा 17 (1) (ख) (पांच) धारा 17 (1) (ख) (छ) धारा 17 (1) (ख) (सात)	जिला चिकित्सालय गोपेश्वर से जॉबो एवं उपचार के साक्ष्य।	महोदय सादर अवगत कराना है कि प्राथिनी के पिताजी का स्वास्थ्य बहुत खराब है, एवं हाल ही में ऑपरेशन भी हुआ है। समय समय पर उनका स्वास्थ्य परीक्षण करवाने की आवश्यकता पड़ती है, जिस कारण प्राथिनी को बार बार पिताजी के स्वास्थ्य परीक्षण तथा देखरेख हेतु जाना पड़ता है। प्राथिनी के पारिवारिक जिम्मेदारी को मध्यनजर रखते हुए अनुरोध के आधार पर प्राथिनी का स्थानान्तरण दिये गये विकल्प में किसी एक दुर्गम स्थान में करने की कृपा कीजिएगा जिस हेतु प्राथिनी आपकी आज्ञा आनसी रहेगी।
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Dr. K.
रजनी राणा
कनिष्ठ अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसेन

Dr. K.
रजनी राणा प्रसाद
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसेन

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र. सं०	नाम	पद-नाम	वर्तमान कार्यरत का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	6	7	8	9
1	सागर नेगी	(कनिष्ठ अभियंता)	निर्माण खाण्ड, लोडिंग विभाग, गैरसैण	जनपद - दिल्ली गढ़वाल तहसील - दिल्ली	असह्य विभाग	□	घाटा 17 (1) (ख) (एक)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
2					कामोन्मुख, भूमिगत	□	घाटा 17 (1) (ख) (दो)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
3					निर्माण खाण्ड, गैरसैण	□	घाटा 17 (1) (ख) (तीन)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
4					डी.एस.एल.एस.एल.एस.	□	घाटा 17 (1) (ख) (चार)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
5					प्रतिभिक्षण, एम.एस.	□	घाटा 17 (1) (ख) (पांच)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
6					निर्माण खाण्ड, एम.एस.	□	घाटा 17 (1) (ख) (छ)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
7					प्रतिभिक्षण, दिल्ली	□	घाटा 17 (1) (ख) (सात)	जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
8					असह्य विभाग, एम.एस.			जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
9					प्रतिभिक्षण, गैरसैण			जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए
10								जुलाई 2024 तक के आवेदन के लिए


 सागर नेगी
 (कनिष्ठ अभियंता)
 निर्माण खाण्ड, लोडिंग विभाग,
 गैरसैण


 आनंद प्रसाद
 अधिसूचना अभियंता
 निर्माण खाण्ड, लोडिंग विभाग,
 गैरसैण


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.0 सं०	नाम	वद-नाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह ज्ञानपद / राजकीय का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 क्षेत्रिक स्थान परिवर्तन कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01	शौरभ -पटवा	कमिष्ठ आभिमता (सिविल)	प्रा. खं. लौ. नि. नि. डीडीहर	-राजधानी / -राजधानी	① नि.खं. लोहाघाट ② प्रा.खं. -राजधानी ③ रा.ग्रा. लोहाघाट	<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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	

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

हस्ताक्षर (कॉमिष्क) 

नाम- शौरभ-पटवा
पदनाम- कमिष्ठ आभिमता (सिविल)

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष) 

नाम- अधिराजेंद्र आचार्य
पदनाम- प्राचीन खण्ड लो.नि.नि.नि. डीडीहर (विद्यार्थक)

All Durgam mehit - 355

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह अलफत / तहसील का नाम	स्वाम्याधारण ईसू 10 ऐडिफिक रीगुलेशन का नाम	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री अकिल हुटोला	अभिधा अभियन्ता	निर्माण खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	कउखीमड	दिलीप खण्ड खण्ड	धारा के नाम की धारा ✓ सलाह	प्रस्ताव संख्या का विवरण	अर्थात् पत्र संख्या
					अखंड खण्ड खण्ड	धारा 12(1)(ख)(एक)		
					निर्माण खण्ड लीडिनिंगिडि लीडिनिंग	धारा 12(1)(ख)(बी)		
					अन्यथा खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(ग)		
					निर्माण खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(घ)		
					अखंड खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(ङ)		
					कौअडिडिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(च)		
					अन्यथा खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(ज)		
					अखंड खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(झ)		
					अखंड खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड	धारा 12(1)(ख)(झ)		

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- अकिल हुटोला
पदनाम- अभिधा अभियन्ता
निर्माण खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड

हस्ताक्षर (कार्पोरेशन)

नाम- डी राकेश प्रकाश वैश्यानी
पदनाम- अभिधा अभियन्ता
निर्माण खण्ड लीडिनिंगिडि कउखीमड

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लो०नि०वि० उत्तराखण्ड,
देहरादून।

द्वारा:- द्वारा उचित माध्यम।

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ में कनिष्ठ अभियन्ता के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी का परिवार नकरीदा देहरादून में रहता है। प्रार्थी के माता-पिता बुजुर्ग हैं एवं प्रार्थी के पिता की हार्ट सर्जरी हुई है जिस कारण उन्हें निरन्तर चिकित्सक देखभाल और नियमित चेकअप की आवश्यकता रहती है। वर्तमान में प्रार्थी के कार्यरत स्थान की प्रार्थी के घर से दूरी लगभग 250 कि०मी० है। जिस कारण प्रार्थी अपने माता-पिता की देख-रेख नहीं कर पा रहा है तथा अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रही है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान में करने की महती कृपा करें।

पत्र सं. 819/26

सं. 819/26
अमित सिंह अग्रवाल

दि. 15-8/5/2026

अमित सिंह
8/5/26

अमित सिंह

अमित बुटोला
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

अग्रिम प्रति:- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की महति कृपा करें।

प्रतिलिपि:- प्रान्तीय अध्यक्ष / प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लोक निर्माण विभाग देहरादून उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

अमित बुटोला
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

Sri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indresh Hospital
Patel Nagar, Dehradun
Tel : 0135-2728106, 2728192
DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

Date of Admission: 29/02/16

Date of Discharge: 29/02/16

NAME: Mr. Dheeraj Butola

AGE & SEX: 50 years/Male

C.R.NO: 7520/16

UNIT IN CHARGE: DR. TANUJ BHATIA, DM (CARDIOLOGY)

WARD: CHDU

History Old Pulmonary Koch (20 years ago), CAD, USA IIB, Mild LV Dysfunction,

History of present illness: Mr. Dheeraj Butola, 50 years old male, normotensive, euglycemic, non-smoker and alcoholic presented with c/o chest pain radiating to both arm a/w since 20 days prior to admission. H/o ATT taken for 1 year 20 years back.

Examination

HR: 90/min, regular

BP: 140/80 mmHg

RR: 21/min

ECG: P/L A/E + no added sounds.

CP: S2, no Murmur.

ECG: ST-T wave in V2-V4

Hospital course and Procedure details: CAG done through RRA revealed mid severe disease in LAD, mid disease in LCx, mid critical disease in RCA. No peri-procedural complication.

Plan: Urgent PTCA to RCA & LAD.



Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresch Hospital

Patel Nagar, Dehradun - 248 001

PTCA Report

Patient Name: - Mr. Dheeraj Butola	Age/Sex: 50Y/M	Dated: - 11/03/2016
Consultant: - Dr. Tanuj Bhatia	ID: 469254	CR: - 8622/16
C-2876	A-2528	P-0873

Clinical Diagnosis: - Old Pulmonary Koch's, CAD, USA IIB, Mild LV dysfunction, NSR.

Procedure done: - PTCA to RCA & LAD.

PTCA to RCA.

- Under aseptic precautions, patient's right radial artery was punctured and 6F sheath inserted.
- Inj. Heparin 7500 IU given IV.
- RCA hooked with JR 3.5 6F guiding catheter.
- Lesion in RCA crossed with Fielder FC PTCA wire.
- Lesion in RCA predilation with 2.0 x 10 mm balloon.
- Stent XIENCE PRO 2.75 x 28 mm deployed in distal RCA.
- Thereafter stent XIENCE PRO 3.0 x 28 mm overlapped and deployed in mid RCA.
- Stent post dilated done with 3.0 x 12 mm NC balloon.
- Good end result, TIMI 3 flow.

PTCA to LAD.

- LCA hooked with EBU 3.5 6F guiding catheter.
- Lesion in LAD crossed with BMW PTCA wire.
- Stent XIENCE PRO 3.5 x 23 mm deployed in LAD.
- Stent post dilated done with 3.5 x 10 mm NC balloon.
- Good end result, TIMI 3 flow.

Advise: - Medical Follow Up.

Dr. Tanuj Bhatia
DM (Cardiology)
Interventional & Consultant Cardiologist



Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences Shri Mahant Indresh Hospital

Patel Nagar, Dehradun - 248 001

(ECHO CARDIOGRAPHY & COLOR DOPPLER REPORT)

Name: Dheeraj Singh
Date: 07/04/16
Ref. by: Dr. Tanuj Bhatia

Age/Sex: 50yrs/M
Ref. Diagnosis:
Reg. No: 17/12048

Wt: kg
Echo Window: N
ID. No. 487020

M-MODE/CALCULATIONS

LV (d)	44	mm	IVS	12	mm	AO	32	mm
LV (s)	35	mm	PW	12	mm	LA	30	mm
EDV		ml	IVC		mm	RV		mm
ESV		ml	LVEF	50	%	RA		mm

COLOR DOPPLER

Mitral Valve

AML: Normal/Thickened / Doming / Flutter / Vegetation.

PML: Normal / Thickened / Calcified / Paradoxical motion / Fixed / Flat / MVP / Prosthetic

E wave V. 0.7 M/sec A waves V. 0.5 m/sec. E>A.

MR: - Mild/Mod/Severe

MS: - Mild/Mod/Severe

Gradient Peak Mean EDG

Aortic Valve

Morphology: Normal / Thickened / Calcified / Restricted opening / Not Doming / Prosthesis/Sclerosis

AR: - Mild / Mod/ Severe

AS: - Mild/Mod/Severe

Gradient Velocity 1.1 PG MG

Tricuspid Valve

Morphology: Normal / Atresia / Thickening / Calcified / TVP / Doming

TR: - Mild/ Mod/ Severe/Trivial

TS: - Mild/Mod/Severe

V max RVSP mmHg
Gradient PG MG EDG

Pulmonary Valve

Morphology: Normal /thickened/ Calcified/ Atresia

PR: - Mild /Mod/Severe /Trivial

PS: - Mild /Mod/Severe

Gradient Velocity PG MG

2d Study

LV - RWMA- Apical hypokinesia.

Any structural abnormality - No

Pericardium: Thickened /Effusion/ Normal

Final

CAD, RWMA as above.

Mild LV dysfunction overall LVEF (50%).

No MR/AR.

Dr. Kumar Gaurav Sharma
PGD Clinical Cardiology

Dr. Tanuj Bhatia
DM (Cardiology)
Interventional & Consultant Cardiologist

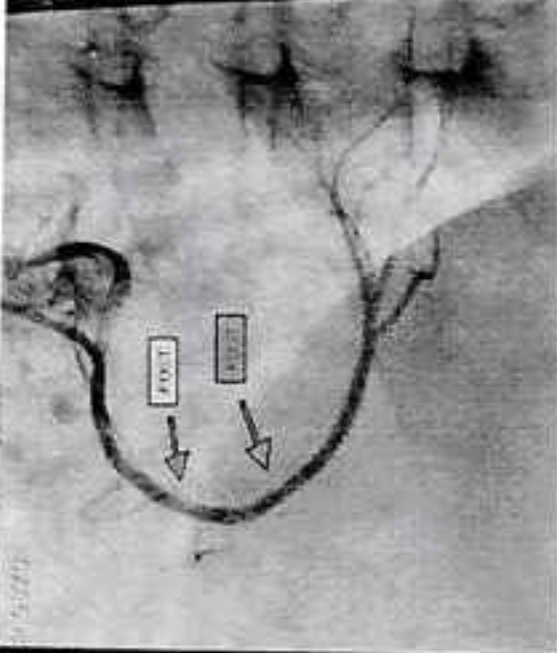
Hospital Name:
Physician Name:



Patient ID: A-2528,
Sex: M
Date: 3/11/2016

Zoom: 153%
PS:
VOI:
WC: 128.00
WW: 256.00

Phya



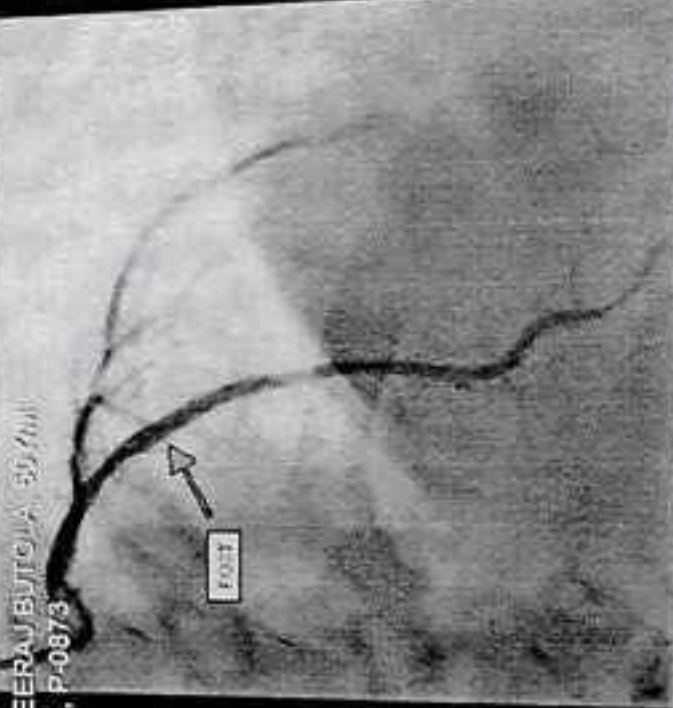
Hospital Name:
Physician Name:



Patient ID: A-2528,
Sex: M
Date: 3/11/2016

Zoom: 153%
PS:
VOI:
WC: 128.00
WW: 256.00

Hos
Physi



Patient Name: DHEERAJ BUTOLA, 59Y/M
Patient ID: A-2528, P-0873
Sex: M
Date: 3/11/2016



Shri Guru Ram Rai Institute of Medical & Health Sciences
Shri Mahant Indiresht Hospital
 Patel Nagar, Dehradun - 246 001

(ECHO CARDIOGRAPHY & COLOR DOPPLER REPORT)

Name: Dheeraj Singh Butola	Age/Sex: 54 yrs/M	Wt: kg
Date: 18/08/21	Ref. Diagnosis:	Echo Window: N
Ref. by: Dr. Tanuj Bhatia	Reg. No: 22/	ID. No: 487020

M-MODE/CALCULATIONS

LV (d)	44	mm	IVS	12	mm	AO	38	mm
LV (x)	27	mm	PW	13	mm	LA	32	mm
EDV		ml	IVC		mm	RV		mm
ESV		ml	LVEF	58	%	RA		mm

COLOR DOPPLER

Mitral Valve

APL	Normal/Thickened / Doming / Flutter / Vegetation					
PHL	Normal/Thickened / Calcified / Paradoxical motion / Fixed / Flat / MVP / Prosthetic					
E wave V ₀	M/sec	A waves V ₀	D.V	m/sec	A>E	
MR	Mild/Mod/Severe/Trivial					
NS	Mild/Mod/Severe	Gradient	Peak	Mean	EDG	

Aortic Valve

Morphology:	Normal / Thickened / Calcified / Restricted opening / Not Doming / Prosthetic/Sclerosis					
AR	Mild / Mod/ Severe/Trivial Gradient					
AS	Mild/Mod/Severe	Velocity 1:3	PG	MG		

Tricuspid Valve

Morphology:	Normal / Atresia / Thickening / Calcified / TVP / Doming					
TR	Mild/ Mod/ Severe/Trivial	V max	RVSP	mmHg		
TS	Mild/Mod/Severe	Gradient	PG	MG	EDG	

Pulmonary Valve

Morphology:	Normal / thickened/ Calcified/ Atresia					
PR	Mild /Mod/Severe /Trivial					
PS	Mild/Mod/Severe	Gradient	Velocity	PG	MG	

2d Study

LV - RWMA - No.
 Any structural abnormality - No

Pericardium: Thickened /Effusion/ Normal

FINAL -

Concentric LVH.
 Grade I diastolic dysfunction.
 Normal LV systolic function (LVEF = 58%).
 No RWMA.
 No MR/AR/TR.

Dr. Tanuj Bhatia
DM (Cardiology), FSCAI
Interventional & Consultant Cardiologist

All Duggam merit - 362

ಕ್ರ. ಸಂ.	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಹೆಸರು	ಪುರುಷ	ವಯಸ್ಸು	ಅಭ್ಯರ್ಥನ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	ಶಿಕ್ಷಣ / ವೃತ್ತ / ಹುದ್ದೆ	7	8	9	
1	42220113402278	ಶ್ರೀ ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ	ಅಭಿಮಾನಿ	ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ ಕಛೇರಿ	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ / ವೃತ್ತ	1. Photo, signature, stamp 2. Photo card, signature, stamp 3. Address, telephone number	<input type="checkbox"/> 18-20 (18-20) <input type="checkbox"/> 21-25 (21-25) <input type="checkbox"/> 26-30 (26-30) <input type="checkbox"/> 31-35 (31-35) <input checked="" type="checkbox"/> 36-40 (36-40) <input type="checkbox"/> 41-45 (41-45)	<input type="checkbox"/> 18-20 (18-20) <input type="checkbox"/> 21-25 (21-25) <input type="checkbox"/> 26-30 (26-30) <input type="checkbox"/> 31-35 (31-35) <input checked="" type="checkbox"/> 36-40 (36-40) <input type="checkbox"/> 41-45 (41-45)	✓

ಇಲ್ಲಿಗೆ ಸೇರಿಸಿ ಕಡತಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದು.

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ (ಅಭ್ಯರ್ಥಿ)
 ಹೆಸರು - ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ
 ವಿಳಾಸ - ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ ಕಛೇರಿ

ಅಧಿಕಾರಿ (ಅಧಿಕಾರಿ)
 ಹೆಸರು - ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ
 ವಿಳಾಸ - ಬಿ.ಬಿ.ಎಂ. ಅಭಿಮಾನಿ ಕಛೇರಿ

अनुपरी के आचार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पद नाम	उच्चतम कार्यकारी पद नाम	ग्रेड वर्ग/ए /वर्गीकृत का नाम	व्यवहारेण हेतु 10 शिक्षक मानक परिष्कार का नं	एक ही पदा विरामे आवेदन अर्पण किया गया है।	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	राहुल कुमार	कनिष्ठ अध्यापक (विशेष)	प्रिन्सिपल का. रा.वि.वि. मदौला	डिप्टी मजिस्ट्रेट / सहाय वीर	<ol style="list-style-type: none"> 1. विभाजन एम. रा.वि.वि. मदा 2. मद्रास एम. रा.वि.वि. डिप्टी। 3. असाई एम. रा.वि.वि. 4. कनिष्ठ एम. रा.वि.वि. मद्रास 5. विभाजन एम. रा.वि.वि. विभागाधीन वीर 6. असाई एम. रा.वि.वि. मद्रास 7. कनिष्ठ एम. रा.वि.वि. मद्रास 8. मजिस्ट्रेट एम. रा.वि.वि. मद्रास 9. विभाजन एम. रा.वि.वि. मद्रास 10. विभाजन एम. रा.वि.वि. मद्रास 	<p>पदा के नाम के साथ V चिह्न</p> <p>✓ एम 17 (1) (ब) (क)</p>	<p>अनुपरी के नाम का विवरण</p> <p>नाम के साथ है।</p>	

नोट - अध्यापक कर्मचारी-एच वी कर्मचारी को अनुपरी के आचार के अंतर्गत में कार्य कर के विरामे प्रमाण पत्र सम्प्राप्तिका उपस्थिति दर्शाने सहित आवेदन अर्पण करना होगा एक ही पदा के आवेदन प्रमाण पत्र देना न होगा।

सहायक (आचार)
नाम - राहुल कुमार
पदनाम - कनिष्ठ अध्यापक (विशेष)

सहायक (आचार)
नाम - ए. विरामे प्रमाण पत्र
पदनाम - अध्यापक अध्यापक

सेवा में

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागध्यक्ष,
लो०नि०वि० उत्तराखण्ड,
देहरादून।

द्वारा- द्वारा उचित मायाम।

विषय- अनुरोध के आकार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ में कनिष्ठ अभियन्ता के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी कण्ठी सौंड, टिहरी गढ़वाल का रहने वाला है। प्रार्थी के माता-पिता बुजुर्ग हैं एवं प्रार्थी की माताजी का स्वास्थ्य ज्यादातर खराब रहता है। प्रार्थी अपने माता-पिता का इकलौता पुत्र है जिस कारण परिवार कि पूरी जिम्मेदारी प्रार्थी पर ही है। वर्तमान में प्रार्थी के कार्यरत स्थान की प्रार्थी के घर से दूरी लगभग 250 कि०मी० है। जिस कारण प्रार्थी अपने माता-पिता की देख-रेख नहीं कर पा रहा है तथा अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रही है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान में करने की महती कृपा करें।

राहुल गुसाई
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

अग्रिम प्रति- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागध्यक्ष लो०नि०वि० देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की महति कृपा करें।

प्रतिलिपि- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लोक निर्माण विभाग देहरादून उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

पृष्ठ - 813/35

आर्चना प्रियंका

महोदय,

प्रार्थना पत्र अलमने सांस्कृतिक सोक्षे

अवसरार्थ,

Ke
370378
67157026

दिनांक 07/05/26

राहुल गुसाई
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह पत्तपद / रासौल का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 दिवस का स्थान परिवर्तन कर में	पद की शर्तों के अंतर्गत अनुसूचित किया गया है	दिप्ति	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	शिवानी (42270313F01999)	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लो० मि० वि० पारो,	रुड़की	1. नि० अ० 2. नि० अ० लो० नि० वि० टा-बा 3. नि० अ० श्रीनगर 4. प्रो० अ० पी० डी 5. प्रो० अ० रिडरी	<input type="checkbox"/> शर्तों के अंतर्गत अनुसूचित <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (ग) <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (घ) <input checked="" type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (ङ) <input type="checkbox"/> शर्त 17(1) (ख) (च)	प्रस्तुत शर्तों का विवरण प्राथमिकी के कार्यालय से स्थानांतरण हेतु का इच्छुक है	

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रामाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, वही एकट की छाया के अन्तर्गत लग दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)

नाम- शिवानी

पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालय)

नाम-

पदनाम-

अधिसूची अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो० मि० वि०
पारो (पीडी नगरपाल)

All Durgam Mevra No. - 374

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -02

क्रम सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह जनपद / पड़ोसी का नाम	स्वानामांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान संख्याओं का क्रम में	एक ही घास जिसके अनुरोध किया गया है	दिनांक
			5	6	7	8	9
1	श्री अजय सिंह	कनिष्ठ अभियन्ता	प्राणखो, लोहनिठि, सिधौरागढ़	धाम्पावत / चम्पावत	(1)-प्राणखो, लोहनिठि, चम्पावत (2)-निठखो लोहनिठि, लोहाघाट	घास के नाम के आगे सही का चिन्ह लगाये घास 17 (1) (ख) (एक) घास 17 (1) (ख) (दो) घास 17 (1) (ख) (तीन) घास 17 (1) (ख) (चार) घास 17 (1) (ख) (पाँच) घास 17 (1) (ख) (छ)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
						घास 17 (1) (ख) (सात)	सादर निवेदन इस प्रकार है कि मेरे माता, पिता वृद्ध हैं, व अक्सर उनका स्वास्थ्य भी खराब रहता है उनकी देख-रेख करने में मुझे काफी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है। महीने से निम्न निवेदन है कि मेरे द्वारा स्वामान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत ऐच्छिक स्थान (1)-प्राणखो, लोहनिठि, चम्पावत (2)-निठखो लोहनिठि, लोहाघाट दिया गया है जिससे की प्राचीन राजकीय कर्मों के साथ अपने परिवार की देख-भाल कर सकें। आ. आपसे निम्न निवेदन है कि मेरी परिवारिक परिस्थितियों को देखते हुए मेरा स्वामान्तरण ऐच्छिक स्थानों में एक स्थान में करने की कृप्य करें प्राचीन आपका आजीवन आभारी रहेगा।


 हस्ताक्षर (कार्यस्थल)
 नाम- अजय सिंह
 पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता
 प्राणखो लोहनिठि, सिधौरागढ़


 हस्ताक्षर (कार्यस्थल)
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
 प्राणखो लोहनिठि, सिधौरागढ़

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

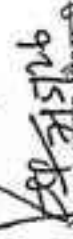
क्र०सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में।	एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	श्री० अखिल जयाड़ा	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ	बडकोट/उत्तरकाशी	6 निर्माण खण्ड पुरोला रा०मा० खण्ड बडकोट अस्थायी खण्ड थरपूड निर्माण खण्ड घग्घा निर्माण खण्ड नरेन्द्रनगर निर्माण खण्ड चिन्मालीसोड अस्थायी खण्ड सहिया अस्थायी खण्ड बकराता प्रान्तीय खण्ड उत्तरकाशी प्रान्तीय खण्ड दिहरी	7 घारा के नाम के आगे ✓ लगाये	8 घारा 17 ख (क)
							9 पत्र संलग्न है।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- अखिल जयाड़ा
पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०,
ऊखीमठ

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


नाम- इ० राकेश प्रकाश धियानी
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता,
निर्माण खण्ड लो०नि०वि०,
ऊखीमठ

SHRI GURU RAM RAI INSTITUTE OF MEDICAL AND HEALTH SCIENCES

PATEL NAGAR, DEHRADUN, TEL: 6672400, 6672609

DEPARTMENT OF NEUROLOGY
DISCHARGE SUMMARY

AGE/SEX- 60 YRS/MALE
NON MLC

NAME- MR. TRIPAN SINGH
TREATING DOCTOR- DR. YASHPAL SINGH
UNIT INCHARGE- DR. YASHPAL SINGH

UHD: 305770
CR NO: 45391/25

DATE OF ADMISSION: 24/07/25

DATE OF DISCHARGE- 31/07/25

DIAGNOSIS- AIS- LEFT GC INFARCT WITH RIGHT HEMIPARESIS / TYPE 2 DIABETES MELLITUS/
HYPERTENSION/ DYSLIPIDEMIA / HYPERURICEMIA/ VITAMIN B12 DEFICIENCY/ VITAMIN D
DEFICIENCY

COURSE IN HOSPITAL: PATIENT CAME TO SMH EMERGENCY WITH COMPLAINT OF RIGHT LOWER
LIMB WEAKNESS AND RIGHT UPPER LIMB NUMBNESS AND TINGLING SENSATION AT 5:00 AM ON
24/07/25. PATIENT WAS ADMITTED IN NEUROLOGY WARD. PATIENT WAS INVESTIGATED

EVALUATED AND DIAGNOSED AS A CASE OF AIS- LEFT GC INFARCT WITH RIGHT HEMIPARESIS /
TYPE 2 DIABETES MELLITUS/ HYPERTENSION/ DYSLIPIDEMIA /HYPERURICEMIA / VITAMIN B12
DEFICIENCY/ VITAMIN D DEFICIENCY. PATIENT IS BEING MANAGED WITH ORAL AND IV

MEDICATION AND OTHER SUPPORTIVE TREATMENT WAS ALSO GIVEN TO THE PATIENT. PATIENT IS
NOW BEING DISCHARGED WITH ADVICE TO FOLLOW UP IN NEURO OPD ON 7/08/25(THURSDAY).

INVESTIGATION-

Investigation	2025-07-24	2025-07-25	2025-07-26
V/G Ratio (Albumin/Globulin Ratio)	1.41		
Albumin Serum [gm/dL] (3.5 - 5)	4.1		
Alkaline Phosphatase [U/L] (38 - 126)	64		
BASOPHIL [%] (0 - 1.99)	0		
Bilirubin Conjugated (Bc) [mg/dL] (0 - 0.3)	0		
Bilirubin Delta, Serum Formula: [mg/dL]	0.2		
Bilirubin Direct, serum Formula [mg/dL] (0 - 0.4)	0.2		
Bilirubin Indirect, serum Normal [mg/dL] (0 - 1.1)	0.7		
Bilirubin Total (TBil), Serum [mg/dL] (0.2 - 1.3)	0.9		
Calcium [mg/dL] (8.4 - 10.2)	9.5		
Chloride, Serum [mmol/L] (98 - 107)	98		

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/सहस्रील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	घारा के नाम के साथे ✓ लगाये	8	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	श्री. गीता बिष्ट (42270313/01998)	सहायक प्रबन्धक	श्री. गीता बिष्ट, शहर, जयपुर	सुकान्ति / सायल बिष्ट	1) प्रांतीय ग्रण्ड लो० नि० वि० ले-सडाउन 2) राष्ट्रीय रजमम धुमाकोट 3) निर्माण ग्रण्ड लो० नि० वि० इगडडा 4) प्रांतीय खण्ड लो० नि० वि० हरिद्वार	घारा के नाम के साथे ✓ लगाये <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> घारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण प्राथम्य दुर्गम कार्य कार्य स्वयत्त से दुर्गम स्थानान्तरण का संयुक्त है।	

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- अंजली बिष्ट
पदनाम- कनिष्ठ आभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- अशिशाली आभियन्ता
पदनाम- निर्माण खण्ड नो० नि० वि० पट्टी (पैड़ी गढ़वाल)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियताक्रम में	एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	पंकज जोशी	कनिष्ठ अभियंता	राजगड खण्ड लोनिविडो लोहाघाट	पाटी	1. प्रांतीय खण्ड लोनिविडो, चम्पावर। 2. निर्माण खण्ड लोनिविडो लोहाघाट।	7 धारा के नाम के आगे लगाये	9
1						8 प्रस्तुत राहियों का विवरण	
						धारा 17 (1) (ख) (एक)	—
						धारा 17 (1) (ख) (दो)	—
						धारा 17 (1) (ख) (तीन)	—
						धारा 17 (1) (ख) (चार)	—
						धारा 17 (1) (ख) (पाँच)	—
						✓ धारा 17 (1) (ख) (छ)	—
						धारा 17 (1) (ख) (सात)	—

(सिद्ध)
हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम - पंकज जोशी
पदनाम - कनिष्ठ अभियंता
राजगड खण्ड, लोनिविडो, लोहाघाट।

नाम - ई० दीपक कुमार जोशी
पदनाम - अधिशासी अभियंता,
राजगड खण्ड, लोनिविडो, लोहाघाट।

All Duggam Merit - 397


अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

पत्रांक : 416/34 धक-स्थानांतरण -शा0/2025 दिनांक :- 20 अप्रैल 2020

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह ज्वलपट / लहेतीस का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐंठिक स्थान इरीपता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे / तल्ले	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	सदीप सिंह	कनिष्ठ अभियंता (सिविल)	निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग पोखरी बमोली	तहसील- खलीसंग / जिला-पौड़ी गढ़वाल	1- धर0 ख0 लेराऊऊन 2- रा0 ना0 धुमाकोट 3- धर0 ख0 पौड़ी 4- नि0 ख0 पौड़ी 5- नि0 ख0 देजरी 6- नि0 ख0 माकी 7- रा0मा0 श्रीनगर 8- नि0 रा0 गैरसंग 9- नि0 ख0 श्रीनगर	<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)	उत्तरखण्ड लोक सेवाओं के लिए वार्षिक स्थानांतरण अभियंत्रण 2017 की धारा 17 (1) (ख) (छः) दुर्गम से दुर्गम स्थानांतरण का प्रवधान है।	

नाट- कालम सख्या07 में दर्शाय गए आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निगत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रत सलत्र करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।


 हस्ताक्षर
 नाम. सदीप सिंह
 पदनाम. कनिष्ठ अभियंता (सिविल)


 हस्ताक्षर
 नाम. इं.राजकुमार
 पदनाम. अधिधरणी प्रतीभयन्ता
 निर्माण खण्ड लो०सि०वि०
 पोखरी (बमोली)

All Durgam Meerh No. - 393

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तालीका का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियोजना कम में	7	8	दिनांक
1	पवन सिंह	रुनिष्ठ अभियन्ता	नि० ख० लो० नि० सि० गोरखपुर	दिल्ली गढ़वाल देव प्रयाग	6 1) नि० ख० पौड़ी 2) प्रा० ख० रुद्र प्रयाग 3) अस्सगरी खण्ड सीरिन्गर 4) अस्सगरी खण्ड लनसाली 5) नि० ख० चम्बा 6) प्रा० ख० टिहरी 7) प्रान्तीय खण्ड लैन्सडाउन 8) नि० ख० गौचर 9) नि० ख० श्रीनगर 10) प्रा० ख० जैयेश्वर	घास के नाम के आगे ✓ लगाये <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> घास 17(1) (ख) (सात)	0	9

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- पवन सिंह
पदनाम- रुनिष्ठ अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम-
पदनाम-
अधिकारी अभियन्ता
निर्माण एवं सौकरिक प्रयोजन
गोरखपुर (धर्मोली)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 संछिन्न स्वाम्य अधिकारी का नाम	एवंट को घास जिसके अन्तर्गत अनुक्रम दिया गया है	दिनांक	
1	आदित्य कुमार	कनिष्ठ अभियंता	निर्माण खण्ड लोडिंग विडि धराली	हरिद्वार / रुडकी	(1) निरख लोडिंग विडि, पन्ना (2) निर्माण खण्ड लोडिंग विडि, श्रीनगर (3) राउगा खण्ड श्रीनगर। (4) प्राखण्ड, लोडिंग विडि, टिहरी। (5) आखण्ड, लोडिंग विडि, इनसाली। (6) आखण्ड, लोडिंग विडि, सहिया। (7) आखण्ड, लोडिंग विडि, धलपूड। (8) निर्माण खण्ड लोडिंग विडि, पीठी। (9) आखण्ड लोडिंग विडि, पकराता। (10) प्राखण्ड, लोडिंग विडि, लैन्सबाजन।	7 घाट के नाम के आगे () लगाये () घारा 17 (1) (ख) (एक) () घारा 17 (1) (ख) (दो) () घारा 17 (1) (ख) (तीन) () घारा 17 (1) (ख) (चार) () घारा 17 (1) (ख) (पांच)	8 प्रस्तुत सार्वीय का विवरण प्रार्थी द्वारा स्थानांतरण हेतु प्रेषित पत्रों की छायाप्रति एवं स्थिति के साथ सं सम्बन्धित रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न।	9 प्रार्थी को स्थिति एक बूट एवं बीमार जाति है। प्रार्थी की आयु 35 वर्ष है। प्रार्थी वर्तमान में कनिष्ठ अभियंता, सिविल के पद पर लोक निर्माण विभाग धराली खण्ड चमोठी में कार्यरत है। प्रार्थी को स्थिति को हटाय सम्बन्धी गंभीर बीमारी है तथा स्वास्थ्य अत्यंत खराब रहता है। प्रार्थी अपने स्थिति, इलाहाबादी, जयपुर, ई. बुद्धास्था के कारण कर्म निरंतर देखाभात की आवश्यकता रहती है। प्रार्थी के स्थिति घटने निरन्तर एवं वैश्विक कार्य करने में असमर्थ है जिसके कारण काली कठिनाइयों का सामना करना पड़ रहा है। प्रार्थी की उपकी देखाभात का एकमात्र सहारा है। वर्तमान में देनाही पर से लगभग 300 किलोमीटर दूर होने के कारण स्थिति की देखाभात में अवैश्विक समस्या उत्पन्न हो रही है। अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी के स्थिति की सुधार तथा गंभीर बीमारी को दूरिगत रखने हेतु प्रार्थी का स्थानांतरण खण्ड हरिद्वार के कनिष्ठ अभियंता पद में करने की कृपा करें जिससे वह अपने कर्तव्यों के साथ साथ एक की उचित देखाभात भी कर सके। आपकी कृपा के लिए प्रार्थी तबेद आभारी रहेगा।
(✓) घारा 17 (1) (ख) (छः) () घारा 17 (1) (ख) (सात)								

नोट- कॉलम संख्या -07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में वाद्यग संस्तर से निर्गत प्रमाण एवं स्वरूपान्वित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एवट की घारा के अन्तर्गत नाम दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम- आदित्य कुमार
 पदनाम- कनिष्ठ अभियंता

23/04/26

अधिसूची अभियंता
 निर्माण खण्ड लोडिंग विडि
 धराली (उत्तरप्रदेश)
 हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम- ईं० रमेश चन्द
 पद नाम- अधिसूची अभियंता



कार्यालय अधिशासी अभियन्ता
विभागा खास लोक विभागा विभाग,
धराली (धराली)।



Email:- pvdtharali@gmail.com

पत्रांक

668 /

दिनांक 23/04/2026

सेवा में

मुख्य अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
उपस्थान कर्ता,

लोक निर्माण विभाग, उल्हासखण्ड, देहरादून।

विषय :- अग्रविषय के आधार पर धर्म से धर्म में स्थानान्तरण हेतु 10 ऐडिडक स्थानों का विवरण उपलब्ध करने के सम्बन्ध में।

संदर्भ :- आपका कार्यालय डीए, पत्रांक :- 416/342क-स्थानान्तरण-सा10/2025 दिनांक 20.04.2026

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के अनुपालन में अवगत कराना है कि खण्ड के अधीन धर्म से धर्म में स्थानान्तरण हेतु अग्रविषय के आधार पर श्री आदित्य कुमार, कनिष्ठ अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लोनिओडि धराली के 10 ऐडिडक स्थानों का विवरण संलग्न निर्धारित प्रारूप-2 में अंकित कर आवश्यक कार्रवाई हेतु भेजित किया जा रहा है।

संलग्न :- निर्धारित प्रारूप-2

महोदय,

अधिशासी अभियन्ता,
निर्माण खास लोनिओडि,
धराली

पत्रांक

तददिनांक

प्रतिदि, मुख्य अभियन्ता, लोनिओडि, धराली को सादर सूचनाएं भेजित।
प्रतिदि, अधिशासी अभियन्ता, गांधीखण्ड को सादर सूचनाएं भेजित।
प्रतिदि, श्री आदित्य कुमार, कनिष्ठ अभियन्ता, निर्माण खण्ड लोनिओडि, धराली को सूचनाएं भेजित।

अधिशासी अभियन्ता,
निर्माण खास लोनिओडि,
धराली

मोबाइल: 9720570136 / 7409496351

जनपद हरिद्वार, उत्तराखण्ड

ग्राम, लखनौला तहसील रुड़की

पुत्र: विष्णु निवासी

कनक शर्मा

(पुत्र)

Handwritten signature

हरिद्वार

आपकी कृपा के लिए प्रार्थना सहित आभारी रहेंगा।

विससे वह अपने कर्तव्यों के साथ-साथ प्रार्थना की उचित देखभाल भी कर सके।
आदि कर्मचारियों का स्थानान्तरण जनपद हरिद्वार/रुड़की के विधि समीपस्थ खंड में करने की कृपा करें,
अतः आपसे विनम्र निवेदन है कि प्रार्थना की वृद्धावस्था एवं गंभीर बीमारी को ध्यान रखते हुए उसके पुत्र
से लगभग 400 कि.मी. दूर होने के कारण प्रार्थना की देखभाल में अत्यधिक समस्या उत्पन्न हो रही है।
पुत्र का पुत्र आदि उम्मीदों का एकमात्र सहारा है। वर्तमान में उसकी बीमारी घर
प्रार्थना करने एवं दैनिक कार्य करने में असमर्थ है, जिसके कारण काफी कठिनाइयों का सामना करना

निरंतर देखभाल की आवश्यकता रहती है।

इस संबंध में गंभीर बीमारी है तथा स्वास्थ्य अत्यंत खराब रहता है। प्रार्थना की वृद्धावस्था के कारण उसे
कठिनाई आदि (सिखल) के पद पर लीक निर्माण विभाग, थरली, जनपद चमोली में कार्यरत है। प्रार्थना की
संबंध निवेदन है कि प्रार्थना एक वृद्ध एवं बीमार व्यक्ति है। प्रार्थना का पुत्र आदि कर्मचारियों का पुत्र है, जो वर्तमान में

महोदय,

विषय: पुत्र के स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना

हरिद्वार, उत्तराखण्ड

लीक निर्माण विभाग,

प्रमुख अधिकारी एवं विभागाध्यक्ष,

सेवा में,

(उम्मेदा कुमार)

संलग्न-पत्र पर।
करने का कष्ट करे।

विचार करते हुए इनके बंदे का स्थानांतरण करने हेतु नियमानुसार आवश्यक कार्रवाई।
अतः आपसे अनुरोध है कि श्री फकीर चंद के निवेदन पर सहानुभूतिपूर्वक
करने हेतु अनुरोध किया है।
द्वारा अपने बंदे श्री आदित्य कुमार का स्थानांतरण जनपद हरिद्वार या देहरादून के निकट
अपने दैनिक कार्य करने में भी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है। श्री फकीर चंद
के घर पर कार्यरत है। श्री फकीर चंद अत्यन्त बूढ़ एवं हृदय रोग से पीड़ित है, इनके
निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग थरली जनपद समोली में कनिष्ठ अभियंता (सिविल)
करे। जिसमें इन्होंने अनागत कराया है कि इनके पुत्र श्री आदित्य कुमार जी वर्तमान में
लखनौ, तहसील ऊडकी, जनपद हरिद्वार के घर का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट
किया इस घर के साथ संलग्न है श्री फकीर चंद पुत्र विरमा निवासी ग्राम

विषय - : स्थानांतरण करने विषयक।

उत्तराखण्ड सरकार, देहरादून।

लोक निर्माण,
माननीय मंत्री जी,

सेवा में

पत्रांक: 457/104/91
दिनांक: 17/03/2020

मुर्यालया :
A-12 गंगा कानल रोड सिविल मार्केट, ऊडकी,
जिला - हरिद्वार, उत्तराखण्ड, 247603
☎ +91 9837977057, 9897280952
☎ 7505486090
✉ umeshkumarmia@gmail.com

उत्तराखण्ड
सदस्य विधान सभा



विधानसभा क्षेत्र - खानपुर
विधायक
उम्मेदा कुमार

एक दिन में दो बार परामर्श के लिए मा. परामर्श के लिए समय लेना अनिवार्य है।

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG

Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG
 Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG

Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh

Formerly at:
 K.G.M.C. Lucknow
 B.H.U. Varanasi
 Max Hospital, Saket New Delhi

Dr. Kamajet Singh
 M.B.B.S., MD, DM (Cardiology)



Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh

Dr. Kamajet Singh
 (M.D. Cardiology)
 Echo
 CABG

JS
12

Dr. Kamaljeet Singh
MD, DM (Cardiology)

2

* Not for medicolegal purpose.

* Echocardiography has its limitations, please correlate clinically & with other relevant investigations.

Severity	Trace	Severity	Trace
Max Velocity	AR	Max Velocity	RSVP
Severity	MR	Severity	TR
Severity	Trace	Severity	Trace
Severity	Trace	Severity	Trace

Regurgitation

DT		Mean PG	
A		Mean Velocity	0.58
E		Max Velocity	0.53
	Mitral Valve		
		Max Velocity	1.07
	Pulmonary Valve		
		Max Velocity	1.17
	Aortic Valve		

Doppler velocities (cm/sec)

Observed Values	36	38	19.40
Aortic root diameter			20.36 (22mm/M ²)
Left Atrium size			
Left ventricle size	End Diastole	End Systole	
LV Ejection Fraction (%)	53	41	
	45%		55%-80%

Measurements (mm) :

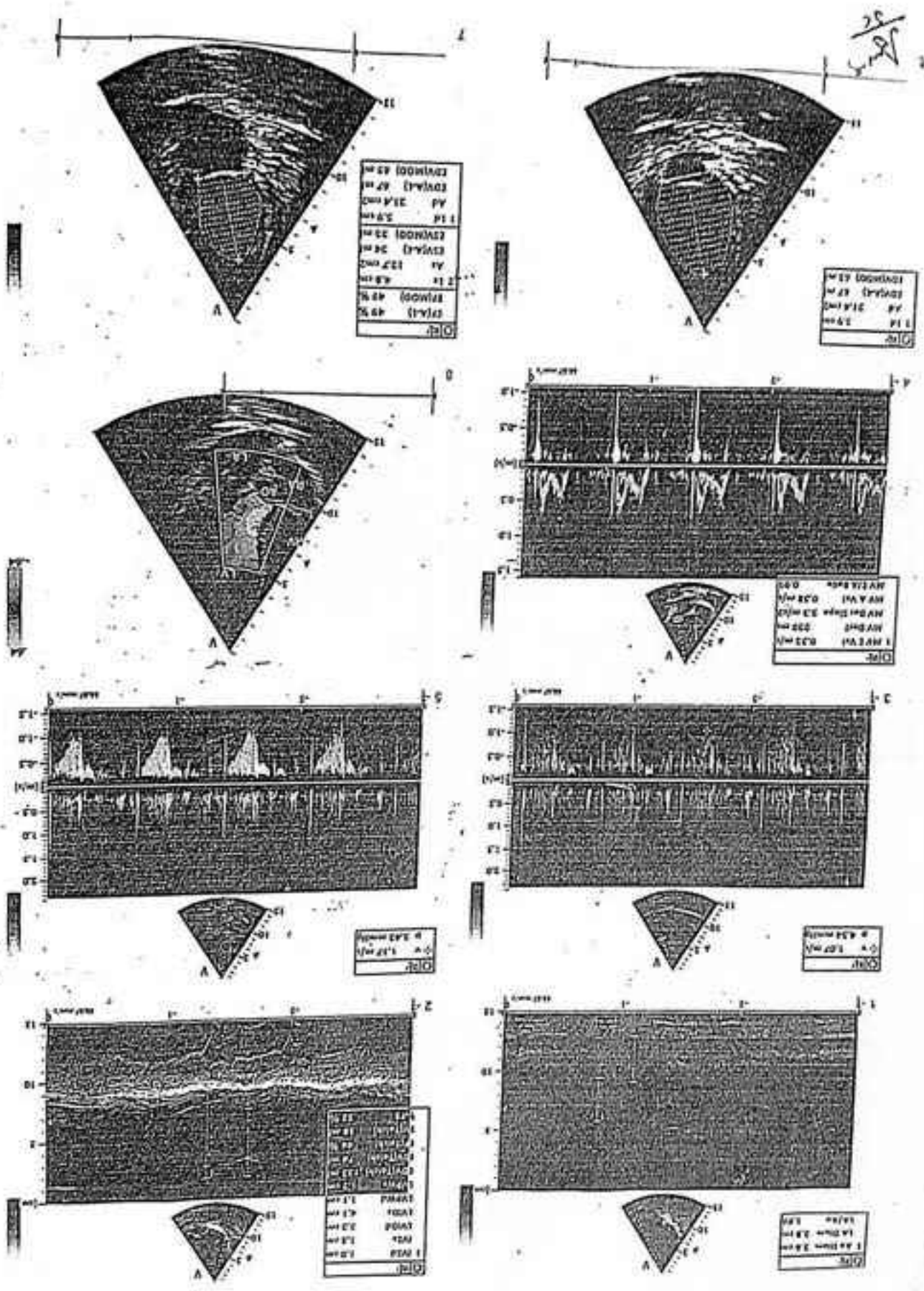
Patient - Mr. Falder Chund. 60Yrs/Male.

Date : 09-02-2016.

KAMALJEET HEART CENTRE

Date 09/02/2016

Nomo Fakir Chand 60 Y / M



Handwritten signature

Kamajet Heart Care Centre



Dr. Kamajet Singh
 M.B.B.S., MD, DM (Cardiology)
 Hospital Chowk, Bajona Road
 Saharapur-247001 Mob.: 9258672900

Name - Mr. Rakir Chand.

60Yrs/Male

Final Interpretation.

RWMA - Basal mid Postero-Inferior wall hypokinetic
 All chambers normal size
 No pericardial effusion
 Impaired LV compliance
 No clot no thrombus
 Left ventricular EF 45%.

M - Mode / 2 - D description

Left Ventricle RWMA as above
 Left Atrium Is normal in size
 Right Atrium Is normal in size
 Right Ventricle Is normal in size
 Aortic valve Cups are normal, no AS no AR
 Mitral valve Leaflets are normal, mitral valve opens normally
 Tricuspid valve Appears normal
 Main Pulmonary artery Appears normal
 Pericardium No pericardial effusion, no pericardial thickening

Final Impression - RWMA AS ABOVE,
 IMPAIRED LV COMPLIANCE,
 LVEF 45%.

Dr. Kamajet Singh,
 MD, DM, (Cardiology)

1/2

Handwritten initials/signature at the top right.

Handwritten text at the top, likely a patient history or notes, mentioning symptoms and dates.

Handwritten notes: 05/07/19, 12/05/19, 12/05/19, 12/05/19.

Investigations:

Examination:

Handwritten notes: 12/05/19, 12/05/19, 12/05/19, 12/05/19.

History/Complaints:

Date

Department : General OPD
Name : FAKIRCHAND
Age : 60 Year(s)
Category : APL
Father/Husband Name : BIRMA
Gender : Male
Date : 07/06/2019
Registration No. : Counter/0120190607091225

121-592

O.P.D Card

Contact us at: fchansan@gmail.com

(यदि यहाँ कृपया 15 दिन के लिए दें)

कृपया ध्यान दें, यहाँ कृपया ध्यान दें।

अपनी सेवाओं में हमें गर्व है। हमें आपकी सेवाओं में शामिल होने में खुशी है। निरंतरता पर ध्यान दें।

हमारे लोग



CHC Narsan, Gurukul Narsan, Haridwar

। यहाँ सेवाएँ दी जाती हैं।



Handwritten signature

TEST	RESULT	NORMAL RANGE
HGB	11.2	GM% (12 - 16)
WBC	7100	(4 - 11 Thousand/Cumm)
D.L.C -	N. 65% L. 31% E. 04%	M. — % B. — %
E.S.R.	44	(0 - 10mm) mm fal in 1st hour
B. GROUP		
Rh. FACTOR		
MP		
WIDAL TEST		
Salmonella Antigen		
"O"	1:20	1:80
"H"	1:40	1:160
A/HI	1:320	1:320

C.H.C. NARSAN

Pathology Report

Handwritten: Fakher Chowd

Handwritten: 7/06/19

Name :

OPD No. :

Age/Sex :

Handwritten: 1225

Handwritten: 6012



Kamaljeet Heart Care Centre

Dr. Kamaljeet Singh

M.B.B.S., MD, DM (Cardiology)
Hospital Chowk, Bajora Road

63 Yrs/male Saharanpur-247001 Mob.: 9258672900

Name - Mr. Falir Chand.

Final Interpretation

RWMA - Basal mid Posterior - Inferior wall hypokinetic.

Concentric LVH

All chambers normal size

No pericardial effusion

Impaired LV compliance.

No clot no thrombus.

Left ventricular 45%

M-Mode / 2-D description.

- Left ventricle RWMA as above
- Left Atrium Is normal in size.
- Right Atrium Is normal size.
- Right ventricle Is normal in size, RV systolic function is normal.
- Aortic valve Cups are normal, no AS, no AR.
- Mitral valve Leaflets are normal, mitral valve opens normally.
- Tricuspid valve Appears Normal.
- Pulmonary valve Appears normal.
- Main pulmonary artery Appears normal.
- Pericardium No pericardial effusion, No pericardial thickening.

Final Impression -

RWMA AS ABOVE,
MILD MR,
CONCENTRIC LVH,
IMPAIRED LV COMPLIANCE
LVEF 45%

Dr. Kamaljeet Singh
MD, DM (Cardiology)

KS

Karnaljeet Heart Care C

Reg. No. UP/SRE02300/Hosp/MALLO/2010-11

MCUP - 27292



के.जा.एच.सी. हार्ट केयर सेंटर
 देवरी रोड, देवगढ़

दूरभाष: 01336-222479 मोबाइल: 09457337442

डॉ. डी.के. जैन

कार्डिओलॉजिस्ट, गैर-इंटरनल

डॉ. डी.के. जैन

डॉ. वंदना सिंह
 M.B.S., D.G.O.

डॉ. राजेश ठकुरा
 M.B.S., M.D. (Path.)

डॉ. सुभाष प्रदीप
 M.B.S., M.N.A.M.S., D.N.B.

EDIC
 Critical Care Specialist

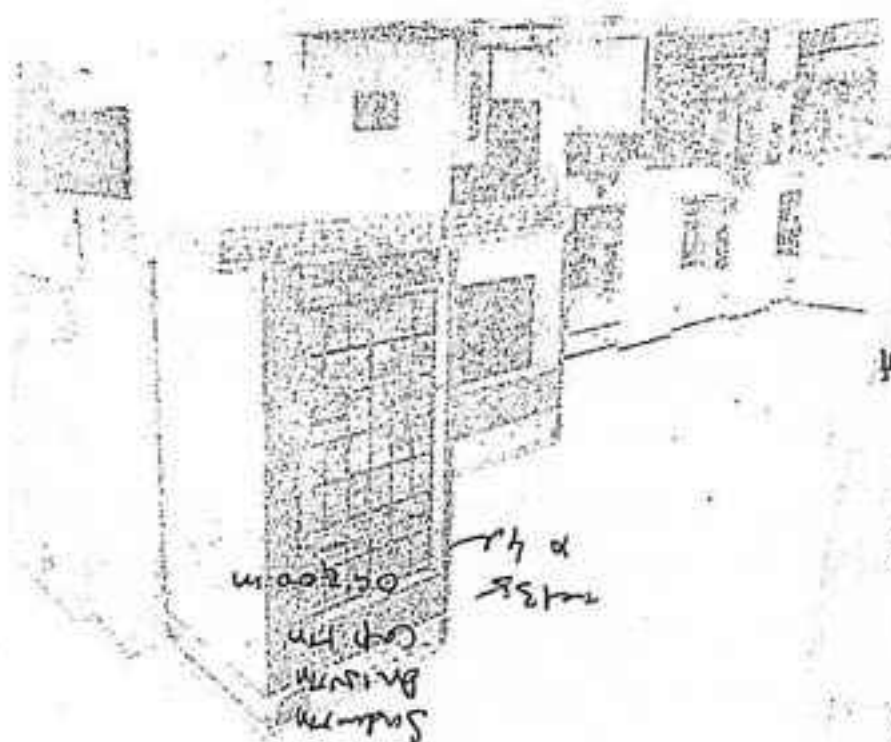
डॉ. पूजा शर्मा
 M.B.S.

डॉ. एन.एस. अंसारी
 D.M.L.T. (Pathology)

डॉ. बाबू खान
 B.Sc. B.P.T., M.A.P.

डॉ. प्रदीप आर्य, जी
 B.D.S., M.D.S.

डॉ. परस जैन
 B.D.S.



डॉ. डी.के. जैन
 डॉ. वंदना सिंह
 डॉ. राजेश ठकुरा

डॉ. डी.के. जैन
 24 नवंबर

हमारे सभी कर्मियों को काटने का इंतजाम भी लगाया जाता है।
पुनर्वसन (Critical Care Unit) को संचालित करने के लिए डॉ. डी.के. जैन को संचालित करने का इंतजाम भी लगाया जाता है।
 डॉ. डी.के. जैन को संचालित करने के लिए डॉ. डी.के. जैन को संचालित करने का इंतजाम भी लगाया जाता है।

Diagnostic Centre

Atul Chandra Jain Memorial Hospital
Railway Road, Deoband

Dr. Jagendra Nath
M.B.B.S., M.D. (Path)



Date: 11/01/2020
Patient Name: Mr. FAJIR CHAND
Referred by: Dr. D.K. JAIN M.B.B.S. (GM.)
Sample: BLOOD
Sex-Age: Male - 60 Yrs.
SNO: 5

TEST NAME	TEST VALUE	UNIT	REF-RANGE
-----------	------------	------	-----------

HAEMATOLOGY

HAEMOGLOBIN	15.0	gms	12 - 17
TOTAL LEUCOCYTE COUNT	10300	/Cu mm	4000 - 11000
DIFFERENTIAL LEUCOCYTE COUNT			
Neutrophils	71	%	40-75
Lymphocytes	24	%	25-40
Eosinophils	04	%	01-06
Monocytes	01	%	00-10
Basophils	00	%	00-01
Immature Cells	00	%	

HAEMATOLOGY
MALARIAL PARASITE (Thick & thin smears)
PLATELET COUNT

PERIPHERAL SMEAR
Lac/Cumm 1.5-4.0
2.76
NEGATIVE

GENERAL BLOOD PICTURE
HbC: NORMOCHROMATIC NORMOCHROMIC PREDOMINANT
HbF: SLIGHT ANISOPOLYKITYLOSIS SEEN
RBC: FEW POLYCHROMATIC MACRO-OVALOCTES SEEN
NO NUCLEATED RBCS. NO IMMATURE CELL SEEN.

PAATHOLOGIST
21/01/2020 7:00 PM

JR

All Durgam Merit - 406

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

पत्रांक : 410 / 24अक-स्वाभावदण - सं10 / 2025 दिनांक :- 20 अगस्त 2026

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह उपखण्ड / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 प्रतिशत स्थान वर्गीयता कम है	गृह की उम्र निकट अनुरोध अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						गृह के बाग के अंग <input checked="" type="checkbox"/> नहीं	प्रयुक्त मास्टर का डिजाइन	
1	अमित कुमार	वर्तमान अतिथिवासी (निवृत्त)	निर्मल सबूत साक निर्माण विभाग वर्तमान वर्षादी वर्षादी	1- फि० 200 युवक 2- 200/100 वर्कशेड 3- 200 200 उपखण्ड 4- फि० 200 उपखण्ड 5- फि० 200 युवा 6- फि० 200 नरकान्तर 7- 200 200 नरकान्तर 8- 200 200 दिवसी 9- 200 200 नरकान्तर 10- 200 200 तहसील	<input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (अ) (ब) <input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (ग) (घ) <input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (द) (च) <input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (ज) (झ) <input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (झ) (ञ) <input checked="" type="checkbox"/> उम्र 17(1) (ण) (त) <input type="checkbox"/> उम्र 17(1) (थ) (द)		उपखण्ड साक संबंध के लिए वर्षिक स्थानान्तरण अभिलिख, 2017 की धारा 17 (1) (ख) (ड) द्वारा से द्वारा स्थानान्तरण का प्रस्ताव है ।	

नोट - कर्मचारी संयंत्र (07) से स्वीकृत पत्र आचार के माध्यम से संबंध रखते निर्माण प्रस्ताव पर स्थानान्तरण प्रस्तावित होने पर अतिथिवासी को, सभी गृह की धारा के अंतर्गत स्थान दिए जा सकेंगे ।

(Handwritten Signature)
 नाम :- अमित कुमार
 पदनाम :- अतिथि अतिथिवासी (निवृत्त)

(Handwritten Signature)
 नाम :- अमित कुमार
 पदनाम :- अतिथि अतिथिवासी (निवृत्त)

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह क्षेत्र / पंचायत का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पृष्ठिक स्थान परिवर्तन क्रम नं०	पृष्ठ की संख्या जिसके अनन्तर अनुरोध किया गया है।	शिकायत का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	चंचल सेनी	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि, मंत्रसेना	जनपद- हरिद्वार वरवील- भगवानपुर	अरथाई खाण्ड, लोडिंगशिडि, चक्रवर्ती	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
2					प्रान्तीय खाण्ड, लोडिंगशिडि, हरिद्वार	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
3					निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि, लखसर	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
4					अरथाई खाण्ड, लोडिंगशिडि, खलुड	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
5					प्रान्तीय खाण्ड, लोडिंगशिडि, लैसबावन	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
6					निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि, दुगाडडा	<input checked="" type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
7					अरथाई खाण्ड, लोडिंगशिडि, सक्षिवा	<input type="checkbox"/> या 17 (1) (ख) (घ)		
8					अरथाई खाण्ड, लोडिंगशिडि, कीडिनगर			
9					निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि, श्रीनगर			
10					निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि, नरैन्द्रनगर			

Chanchal Saini
 चंचल सेनी
 कनिष्ठ अभियन्ता
 निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि,
 मंत्रसेना

श्री. 05.11.20
 चन्द्रशेखर प्रसाद
 अधिसारी अभियन्ता
 निर्माण खाण्ड, लोडिंगशिडि,
 मंत्रसेना

महोदय साहब अवगत करना है कि प्रविधि की मालकी एकल अधिकारक है। जिनकी उस 50 वर्ष हो चुकी है। प्रविधि की मालकी स्वतः प्रसार अथवा न एकिवता संरक्षार्थी से वाणिज्यिक दृष्टियों के विवेक के द्वारा उनको दस्तावेज हेतु सर्व साह पर जाना पड़ता है। यदि प्रविधि निर्माण खाण्ड लोडिंगशिडि मंत्रसेना में कार्यरत है। जहाँ से पर जाने के लिये संस्थापक व संचालित साधन उपलब्ध न होने के कारण प्रविधि को पर पहुँचने में अवलोकन कठिनप्रायः का सामना करना पड़ता है। अतः महोदय से अनुरोध है कि विवेक विवेकन खाण्डों में प्रविधि का स्थानान्तरण करने की कृपा करें।

राज्य के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं. सं०	नाम	पता	कौशल कार्यक्रम का नाम	पुर जगपट / तहसील का नाम	सामान्यतया हेतु 10 शैक्षिक स्थान अधिका संख में	एक ही बार किसी अन्यतात अंतर्गत विना नाम है	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8
1-	जिभा उम्ली	कानिस्ट अभिभंला	यु.सू. सि.नि.वि डीडीएल	चम्पारन / लौहाहाल	1 प्र.स. चम्पारन 2 नि.स. लौहाहाल 3 य.भ. लौहाहाल	<input checked="" type="checkbox"/> भारत के नाम के साथ ✓ सहाये <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> भारत 17(1) (ख) (सात)	दसुत सहाये का विवरण 9

नोट- राज्या संख्या-07 में दसुत गरीय अथवा के सहायक में सहाय संतर से निर्गत इ माण पत्र : चम्पारन। आय प्रति संलग्न। करना अनिवार्य होगा. यदि एव के अथवा के अन्तर्गत स्थान निर्गत जा सकेगा।

हस्ताक्षर : (कानिस्ट) विभु

नाम- जिभा उम्ली

पता- कानिस्ट अभिभंला

हस्ताक्षर (सुसमिताबाइल)

नाम- अधिका संख में


पता- डीडीएल (विभागात्)

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

All Durgam Merit No. - 411

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह अनुपद / वास्तविक का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 वैधिका स्थान परिवर्तन क्रम में	एवम की धारा वित्तके अन्तर्गत अनुशेष किया गया है।	साथी का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	जतिन सैनी	कनिष्ठ अभियंता	निर्माण खाण्ड, तैलनिगमि, गैरसैण	अनुपद - इंजिनियर तैलनील-कूडकी	निर्माण खाण्ड, काशीपुर प्रान्तीय खाण्ड, कन्दपुर निर्माण खाण्ड, नरैन्दनगर अख्वाई खाण्ड, खडिया अख्वाई खाण्ड, चकवाला निर्माण खाण्ड, चाम्वा निर्माण खाण्ड, रामनगर प्रान्तीय खाण्ड, तैलनकाउन अख्वाई खाण्ड, कीर्तिनगर निर्माण खाण्ड, दुगाडवा	<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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	आवेदन पत्र	प्राथी अति दुर्गम बड गैरसैण में कनिष्ठ अभियंता के पद पर कार्यरत है, प्राथी की माता जी का स्वास्थ्य खराब रहता है एवं प्राथी के चाचा जी जिन से ही भण्डिका रूप से विद्वित है व उनका खान रखने के लिए घर पर कोई जिम्मेदार व्यक्ति उपस्थित नहीं है। जिस कारण परिवार की जिम्मेदारियों का दायित्व पूर्णतः प्राथी के ऊपर आता है एवं प्राथी को घर छोड़ अपने घर कूडकी जाना पडता है, जिस दूरी लगभग 285 की०मी० है। इस कारण प्राथी को शारीरिक एवं भण्डिक परेशानियों का सामना बल्ल पडता है। और आपसे अनुशेष है कि प्राथी की पारिवारिक जिम्मेदारियों को मध्यनजर रखते हुए अनुशेष के आधार पर प्राथी का स्थानान्तरण दिए गए विकल्प के किसी भी स्थान में करने की कृपा कीजियेगा जिस हेतु प्राथी आपका आशीर्वात आभारी रहेगा।
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jatin Saini
जतिन सैनी
कनिष्ठ अभियंता
निर्माण खाण्ड, तैलनिगमि,
गैरसैण


जगदीश प्रसाद
अधिसारी अभियंता
निर्माण खाण्ड, तैलनिगमि,
गैरसैण

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसोध किया गया है।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
10								
11	जयदीप सिंह	कनिष्ठ अभियन्ता	निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग लोहाघाट।	दिल्ली गढवाल / कीर्तिनगर	1- निर्माण खण्ड पौड़ी 2- निर्माण खण्ड पौड़ी 3- निर्माण खण्ड गौघर 4- प्रांतीय खण्ड कर्णप्रयाग 5- अस्थाई खण्ड धनरावली 6- निर्माण खण्ड धन्वा 7- निर्माण खण्ड उखीमठ 8- निर्माण खण्ड श्रीनगर	7 धारा के अग्रे तनाये धारा 17(1)(ख)(एक) धारा 17(1)(ख)(बी) धारा 17(1)(ख)(तीन) धारा 17(1)(ख)(चार) धारा 17(1)(ख)(पांच) धारा 17(1)(ख)(छ) धारा 17(1)(ख)(सप्त)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण संलग्न	9 महोदय प्रार्थी अनुसोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम में सेवा स्थानान्तरित करनी चाहता है जिससे प्रार्थी राजकीय एवं पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन पूर्ण सामर्थ्य से करने में सफल होगा

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 (कार्यालय)

हस्ताक्षर (कार्यालय)

911 Durgam Mehit - 413

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र.सं	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्वामान्तरण हेतु 10 पैठिक स्थान परिचयता क्रम में	एक की धारा निम्नके अन्तर्गत अनुशेष किया गया है।	धारा का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	करुणल	कनिष्ठ अभियंता	निर्माण खाण्ड, लोडिंग/विडिओ, भैरसैण	जनपद - हरिद्वार तहसील - लुडकी	प्रान्तीय खाण्ड, हरिद्वार	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (क) (एक)	आवेदन पत्र	<p>प्राथमी अति दुर्गम खण्ड भैरसैण में कनिष्ठ अभियंता के पद पर कार्यरत है, प्राथमी की माता जी का स्वास्थ्य बहुत खराब रहता है एवं प्राथमी घर की ज़ेबट पुत्री है जिस कारण परिवार की जिम्मेदारियों का दायित्व प्राथमी के ऊपर आता है। प्राथमी का स्वयं का स्वास्थ्य भी यहां पर बहुत खराब रहता है, जिसके स्वास्थ्य परिदृश्य के लिए प्राथमी को बार बार अपने घर लुडकी जाना पड़ता है, जिस दृष्टि लगभग 285 कीलमी है। प्राथमी को वार्षिक एवं मानसिक परेशानियों का सामना करना पड़ता है। अतः आपसे अनुशेष है कि प्राथमी की पारिवारिक जिम्मेदारियों एवं स्वास्थ्य को मध्यनजर रखते हुए अनुशेष के आधार पर प्राथमी का स्थानांतरण दिए गए विकल्प के किसी भी स्थान में करने की कृपया कोविडेन विगत हेतु प्राथमी आपकी आर्दीवन आगारी रहेगी।</p>
2					प्रान्तीय खाण्ड, देहरादून	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)		
3					निर्माण खाण्ड, देहरादून	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
4					अस्थाई खाण्ड, ऋषिकेश	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार)		
5					निर्माण खाण्ड, नरैन्तनगर	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
6					निर्माण खाण्ड, दुगाबुडा	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)		
7					अस्थाई खाण्ड, सहिया	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)		
8					अस्थाई खाण्ड, मकराता			
9					निर्माण खाण्ड, चंवा			
10					अस्थाई खाण्ड, कीर्तिनगर			

काजल
कनिष्ठ अभियंता
निर्माण खाण्ड, लोडिंग/विडिओ,
भैरसैण

काजीया प्रसाद
अधिसास्त्री अभियंता
निर्माण खाण्ड, लोडिंग/विडिओ,
भैरसैण



VELLIANGIRI HILLS NURSING HOME

Add : NH-58, Haridwar Road, Near Hero Showroom, Malakpur Chungi
Roorkee, Distt. Haridwar, Uttarakhand
Mob : 9927313096 7452839265 | Ph. 01332 313096



To Whome so ever it may concern :

Patient kajal, 25yr/f is under treatment of Dr Arpit saini (on& off) for
Recurrent Entritis/Oral ulcers/Generalised Body pain/Vertigo since 1
year.

That may be due to present environmental condition/Food habit & gut
dysbiosis.

Dr. ARPIT SAINI
M.B.B.S., M.D.
Gold Medalist
Reg No -UMC 7047

AS

11/07/26



Jns Government Hospital
Dehradun Bypass, Ramnagar Colony, Roorkee,
HARIDWAR, UTTARAKHAND, Pin: 247667



Registration No (UHID) : 20260033206

Dr. Rajkumar Xxx

Token No : 1

Orthopaedics

Room No : OPD 2, BLOCK 2, Ground, ROOM 27

Doctor Days : MONDAY, TUESDAY, WEDNESDAY, THURSDAY, FRIDAY, SATURDAY

Name : Mrs. Sheetal
Age Sex : 45Y / F
Department : Orthopaedics

Registration Amount : Rs. 20

Mobile No : 7248447164

Address : roorkee, HARIDWAR (UTTARAKHAND)

Date of Registration : 08/05/2026 09.18 AM

Patient Type : General

MLC Patient : NO

Remark :

C/O - B/L knee pain

- Swelling B/L knee

O/R

- Swelling knee

- Tenderness in

Drug B/L knee - OP/Lut

4

DR Dikpanwar

DR Calcutt

DR deason

Cap roorkee

15 day

Adv
- cross leg sitting not allowed
- Travelling/journey not allowed
- Needs care for daily activity

Nearest Jan Aushadhi Kendras : 1. Civil Hospital Roorkee Haridwar 247667
2. Ganeshpur Malviya Chowk Roorkee Haridwar 247667

Prepared By: Mr. Shubham Kumar

Date Time: 08/05/2026 09.18 AM



चिकित्सा स्वास्थ्य सेवाओं, जनपद - तमोली

खंडा परिवार

सुखी परिवार

1576
Reg. No.

सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र - तैरसैण (तमोली)

दिनांक 5/2/21



रोगी का नाम राजपुत्र

ग्राम गेहलौज

स्त्री/पुरुष +

जिला तमोली आयु 25 yr

वर्षों की सं०

संगठन का निवास

दिनांक

रक्तसम तथ्य उपचार

Ado

do, vit - 3 month,
X-ray

- CBC

- LFT

- RFT

- Lipid

profile

Ado

cap Omega - 20mg - 09
- B5F

- RBS

- RT, FT, ISH

- S. prolactin

- vit - B12

- vit - B

cap - B-complex 1x10

Gel orasore UA
- trace

₹10

(दस रुपये मात्र)

फेब्रु 15 दिन के लिए वैध

समय

01 मार्च से 31 अक्टूबर तक - 8:00 बजे प्रातः से 2:00 बजे दोपहर तक
01 नवम्बर से 28 फरवरी तक - 9:00 बजे प्रातः से 3:00 बजे अपराह्न तक

चिकित्सा स्वास्थ्य सेवासं, जनपद - चमोली

छोटा परिवार

2292 सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र-गैरसैण (चमोली)
Reg. No.

दिनांक 19/2/25



बुली परिवार

रोगी का नाम राजेश
ग्राम गैरसैण जिला चमोली आयु 25
स्त्री/पुरुष + बच्चों की सं०

रोग का निदान

संकेत तथा उपचार

दिनांक

e/o → Mouth aphthous Ulcer

Rx:

① Tab. Ibuprofen 400mg BD

② Tab. amg-D 40mg OD

~~③~~ Tab. vit C tabs OD

~~④~~ Symp. Lactulose 30ml HS BTN
X 7 days

~~⑤~~ Oint. Orabase for LRA

₹10

(दस रुपये मात्र)

केवल 15 दिन के लिए वैध

आवधिक

01 मार्च से 31 अक्टूबर तक - 8:00 बजे प्रातः से 3:00 बजे दोपहर तक
01 नवम्बर से 28 फरवरी तक - 9:00 बजे प्रातः से 3:00 बजे अपराह्न तक

चिकित्सा स्वास्थ्य सेवार्थ, जनपद - चमोली



जोडा परिवार



सुखी परिवार

4934 सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र - गैरसैण (चमोली)
Reg. No.

दिनांक... 22/4/25

रोगी का नाम.....

शाम..... गैरसैण..... जिला..... चमोली..... तालुका..... गैरसैण

स्त्री/पुरुष..... पुरुष..... उम्र की सं०.....

रोग का निदान

दिनांक

लक्षण तथा उपचार

No. of
chronic illnes.

C/O, Ulcers in mouth
Needle

A/E - conscious oriented

CVS - S.S.E.

Resp. - B/L A/E

Chest clear

BP - 100/60 mm.

PR - 70/min

SpO₂ - 98%

Rx: ~~Oral~~ sure treatment ← x 5d.

- Tab. Vit B complex 1 tab

- Tab. amox 20 mg on 1st x 5d

- Drink plenty of fluids.

- Tab. PCM. 500 mg SOS

₹10

(स रुपये का)

[Signature]

केंद्र पर 15 दिनों के लिए वैध

स्वास्थ्य

01 मार्च से 31 अक्टूबर तक - 8:00 बजे प्रातः से 2:00 बजे दोपहर तक
01 नवम्बर से 28 फरवरी तक - 9:00 बजे प्रातः से 3:00 बजे दोपहर तक

कोरोना से बचाव के उपाय- 1. सामाजिक दूरी बनाओ 2. सामुहिक से बचें 3. मास्क पहन कर ही घर से निकलें

चिकित्सा स्वास्थ्य सेवार्थ, जनपद - चमोली

छोटा परिवार



बुड़ी परिवार

6368 शासनाधिक स्वास्थ्य केंद्र - नैरसैण (चमोली)
Reg. No.

दिनांक.. 21/5/25



रोगी का नाम..... न.ग.प./न.प.

व्रज..... जिला..... तहसील.....

पु.सं./पुरु.सं..... वर्षों की उम्र.....

रोग का निदान

उपचार तथा उपचार

दिनांक

40 Mark Urem

~~King's~~
~~King's~~ King's for product
 B. Caprine 208
 B. M. 208
 G. 208
~~B. Beembe~~

Ad
 ERK
 4/2/25



(सं. सं. सं.)

कोवस 15 दिन को वि. सं.	स्वास्थ्य	01 मार्च से 31 अक्टूबर तक - 8:00 बजे प्रातः से 2:00 बजे दोपहर तक 01 नवम्बर से 28 फरवरी तक - 8:00 बजे प्रातः से 3:00 बजे अपराह्न तक
---------------------------	-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

कोरोना से बचाव के उपाय- 1. सामाजिक दूरी बनाओ 2. हाथों को ठीक से धोओ 3. जासक पकक कर ही घर से निकरें

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन क वर्ग
लो0नि0वि0, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय— अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

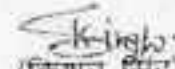
संदर्भ— आपका कार्यालय पत्रांक 416/34व्यक-स्थानान्तरण-सा10/2025 दिनांक 20.04.2026

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के क्रम में निवेदन इस प्रकार है कि मैं वर्तमान में निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 अस्कोट में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत हूँ। महोदय, मेरे माता-पिता का स्वास्थ्य सामान्यतः खराब रहता है एवं उन्हें समय-समय पर स्वास्थ्य परीक्षण हेतु देहरादून एवं हल्द्वानी जाना पड़ता है। महोदय, मेरा छोटा भाई छात्र है जिस कारण मुझे ही अपने माता-पिता के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु समय-समय पर देहरादून एवं हल्द्वानी जाना पड़ता है। वर्तमान में दूरस्थ खण्ड, अस्कोट कार्यरत होने के कारण बार-बार जाना संभव नहीं हो पाता है।

महोदय, वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0 तम्पावत, निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0 लोहाघाट एवं राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोहाघाट में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) की रिक्तिया है। अतः मेरा स्थानान्तरण उक्त में से किसी एक स्थान पर करने की कृपा करें, जिससे मैं अपने राजकीय दायित्वों के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन गली भाति कर सकूँ।

उपरोक्त हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।


(किशन सिंह)
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0
अस्कोट (पिथौरागढ़)

All Durgam Mearit No. -420

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं. र/0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह जनपद / तहसील का	स्थानान्तरण हेतु 10 टैबलक स्थान परिवर्तन क्रम में	एवं की धारा विराहमें अनुरोध अनुरोध किया गया है	दिखायी
1	2	3	4	5	6	7	9
1	पंजाब पंजाब	कॉन्सिडर अभिज्ञान	मिशन सख्त, सोनीगिरी, दुवरी (गढ़वाल)	शेराबाग	PD Tehri CD Chamba TD Thatpur TD Kishnagar NH Barket CD Purala CD Naarendraur CD Chakradra CD Barket TD Sahiya	10 धारा 17 (i) (ख) (घ)	

हस्ताक्षर (व्यक्ति)

नाम- पंजाब पंजाब
 पदनाम- कॉन्सिडर अभिज्ञान
 मिशन सख्त, सोनीगिरी,
 दुवरी (गढ़वाल)

(इलेक्ट्रिक सार्वजनिक)
 अभियन्ता, अग्नि सुरक्षा विभाग
 मिशन सख्त, सोनीगिरी,
 दुवरी (गढ़वाल)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानानुसंधान हेतु 10 पंचिका स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	शशि श कुमार	कारिब अभियन्ता	प्र.सं. लो. नि. सि. डीडीएल	कान्हेरपुर कपकोट	प्र.सं. लो. नि. सि. डीडीएल कपकोट	<input type="checkbox"/> धारा के नाम 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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)		

नोट- कॉलेज संख्या-07 में दशांश गण्य आधार के सम्बन्ध में संक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा. सभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लगन दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कारिबक)

Signature

नाम- सतीश कुमार

पदनाम- कारिबक अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

Signature

नाम-

पदनाम-

अध्यापक

डीडीएल (विद्यार्थी)

डा. के.पी. जोशी
Dr. K.P. Joshi

M.B.B.S. M.D. (MEDICINE)
Reg No. 1923

CHARDHAM HOSPITAL
DEHRADUN LLP

E-118, Nehru Colony, Behind LIC
Building, Dehradun, Uttarakhand.

डा. सुकृति जोशी
Dr. Sukriti Joshi

M.B.B.S. M.D. (MEDICINE)
Reg No. 1273

For Appointment : 6398695569, 0135-2673444

Name Shaila Devi

Age 46/18

Date 05/10/26

R.F.H.C. weight

11 kg

Pulse 60

Temp

SpO2 97

Bl. Sugar



Rx

1) Rosuvastatin

2) Metoprolol

3) Aspirin

4) Metoprolol XL 2

5) Folic acid

20 mg

Flow
=> Lipid / TBM
P&K

फॉस एक रिवाज है बाध्यता नहीं, यह अस्पताल गरीब समाज के अस्पृश्य लोगों को कम से कम फॉस व पूर्ण फॉस प्रदान करने के लिए कोशिश में है।

CHARDHAM PATHOLOGY

A UNIT OF CHARDHAM HOSPITAL DEHRADUN LLP

Contact : 0135-2673444, 6398695569



PATHOLOGY REPORT

Date	07/03/2026	Srl No	1010
Name	Mrs SHAILA DEVI	Age	46 Yrs.
Ref. By	Dr K P JOSHI MD PHYSICIAN	Sex	Female
Mobile No.	8126790872	Ward No	OPD

LIPID PROFILE

Test Name	Result	Unit	Normal Value
TRIGLYCERIDES SPECTOPHOTOMETRY GPO-PAP	808	mg/dL	35 - 150
TOTAL CHOLESTEROL METHOD-CHOD-PAP	162	mg/dL	130 - 200
H D L CHOLESTEROL DIRECT SPECTOPHOTOMETRY DIRECT	40.2	mg/dL	35 - 79.5

INTERPRETATION

REMARKS	TOTAL CHOLESTEROL IN mg/dL	TRIGLYCERIDE IN mg/dL	LDL CHOLESTEROL IN mg/dL	NON HDL CHOLESTEROL IN mg/dL
OPTIMAL	<200	<150	<100	<130
ABOVE OPTIMAL	-	-	100-129	130-159
BODER LINE HIGH	200-239	150-199	130-159	160-189
HIGH	>=240	200-499	160-189	190-219
VERY HIGH	-	>=500	>=190	>=220

**** End Of Report ****



CHARDHAM PATHOLOGY

UNIT OF CHARDHAM HOSPITAL DEHRADUN LLP

Contact : 0135-2673444, 6398695569

PATHOLOGY REPORT

Date	07/03/2026	Srl No	1010
Name	Mrs. SHAILA DEVI	Age	46 Yrs
Ref. By	Dr. K P JOSHI MD PHYSICIAN	Sex	Female
Mobile No.	8126790872	Ward No	OPD

IMMUNOLOGY

Test Name	Result	Unit	Normal Value
TSH ELFA	5.04	uIU/mL	0.25 - 5.50

Notes:


TSH (Thyroid stimulating hormone:Thyrotropin) is produced by thyrotropic cells in the anterior pituitary gland. It is secreted into the bloodstream according to a circadian rhythm, peaking at between 1 and 2 a.m. TSH stimulates the thyroid gland to produce the main thyroid hormones T3 and T4. In return, these thyroid hormones exert a negative-feedback effect on the pituitary gland, reducing TSH secretion. TSH secretion is also influenced by the central nervous system, via a hypothalamic neuropeptide, TRH, and neuromediators such as somatostatin or dopamine. In cases of hyperthyroidism (Basedow's disease, thyroid adenoma, and inflammatory thyroiditis), TSH level is severely inhibited and may even be undetectable. In rare forms of high-origin hyperthyroidism, the TSH level is not reduced, since the negative-feedback control of the thyroid hormones has no effect. In cases of clear-cut primary hypothyroidism, TSH levels are always much higher than normal and thyroid hormone levels are low. In partial or mild hypothyroidism, a moderate increase in the TSH level enables normal thyroid production to be maintained for many years without any apparent clinical symptoms (2). The VIDAS TSH assay aids in diagnosing thyroid or hypophysial disorders.


**** End Of Report ****

All Durgam Merit - 428

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -02

क्रम सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पुरु उत्तरांचल/उत्तरांचल का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परिवर्तन क्रम सं०	एक ही शारा विराके अर्जागत अनुरोध विचार गथा है	8	9
1	श्री सतीश देवपाल	कॉन्सल अभियन्ता	ग्रामखण्ड, लोहापिठोशिव, पिथौरागढ़	नीनीताल/नीनीताल	(1)-अल्पाई खण्ड, लोहापिठोशिव, मसाली (2)-ग्रामखण्ड लोहापिठोशिव, नीनीताल (3)- फिरोज लोहापिठोशिव, नीनीताल (4)- ग्रामखण्ड लोहापिठोशिव, अल्पाई (5)- फिरोज लोहापिठोशिव, अल्पाई	<p>शारा के नाम के आगे सही का चिह्न लगाये</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (एक)</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (दो)</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (तीन)</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (चार)</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (पांच)</p> <p>शारा 17 (1) (ख) (छ)</p>	<p>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</p> <p>✓</p>	<p>साक्षर निवेदन इस प्रकार है, कि मेरे शारा, शिवा नूट है, व अक्षर उत्तरांचल सरकार की खतरा रहता है उनकी देख-रेख करने में मुझे काफी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है। मद्देनर से विनाश निवेदन है, कि मेरे हात स्थानान्तरण अभियन्ता 2017 के अर्जागत ऐच्छिक स्थान (1)-अल्पाई खण्ड, लोहापिठोशिव, मसाली, (2)-ग्रामखण्ड लोहापिठोशिव, नीनीताल (3)- फिरोज लोहापिठोशिव, नीनीताल (4)- ग्रामखण्ड लोहापिठोशिव, अल्पाई (5)- फिरोज लोहापिठोशिव, अल्पाई दिया गया है विरासे की प्रती रजदीश कार्यों के साथ अपने परिवार की देख-भाल कर सकें।</p> <p>अतः आपसे विनाश निवेदन है, कि मेरी परिवारिक परिस्थितियों को देखते हुए मेरा स्थानान्तरण ऐच्छिक स्थानों में एक स्थान में करने की कृपा करे जायें आपके आशीर्षक अत्यंती रहेगा।</p>
						शारा 17 (1) (ख) (सात)		


 सुरेश कुमार (कार्यालय)
 नाम- सतीश देवपाल
 पदनाम-अभियन्ता


 सुरेश कुमार (कार्यालय)
 पदनाम-अभियन्ता
 ग्रामखण्ड लोहापिठोशिव, पिथौरागढ़

फां० - 814/0330

दि० 07/05/2

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
लो०नि०वि० उत्तराखण्ड,
देहरादून।

द्वारा- द्वारा उचित माध्यम।

विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषय के क्रम में अवगत कराना है कि प्रार्थी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ में कनिष्ठ अभियन्ता के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी नरेन्द्रनगर, टिहरी गढ़वाल का रहने वाला है। प्रार्थी के माता-पिता बुजुर्ग हैं एवं प्रार्थी की माताजी एवं पिताजी का स्वास्थ्य ज्यादातर खराब रहता है। प्रार्थी अपने माता-पिता का इकलौता पुत्र है जिस कारण परिवार कि पूरी जिम्मेदारी प्रार्थी पर ही है। वर्तमान में प्रार्थी के कार्यरत स्थान की प्रार्थी के घर से दूरी लगभग 230 कि०मी० है। जिस कारण प्रार्थी अपने माता-पिता की देख-रेख नहीं कर पा रहा है तथा अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन नहीं कर पा रही है।

अतः महोदय से निवेदन है कि प्रार्थी का स्थानान्तरण निम्न ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान में करने की महती कृपा करें।

Anil
अनिवेश सिंह घमान्दा
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

अग्रिम प्रति- प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष लो०नि०वि० देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की वर्णित परिस्थितियों को मध्यनजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण करने की महति कृपा करें।

प्रतिलिपि- प्रान्तीय अध्यक्ष/प्रान्तीय महामंत्री उत्तराखण्ड डिप्लोमा इंजीनियर संघ लोक निर्माण विभाग देहरादून उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

अधीशा आश्रयता

महोदय,

आ प्रार्थना पत्र मूल में संलग्न
साहित प्रस्तुत,

Anil
अनिवेश सिंह
07/05/26

अनिवेश सिंह घमान्दा
कनिष्ठ अभियन्ता
नि०ख० लो०नि०वि०
ऊखीमठ।

अनुप्रेष के आचार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पद नाम	संदर्भित कार्यस्थल का नाम	ग्रेड का पद / पदस्थिति का नाम	प्रमाणपत्र हेतु 10 प्रश्नों का उत्तर देना है	एक ही बार वित्तक अर्जाओं को स्वीकार किया गया है।	दिनांक	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	अभिषेक सिंह भारत	अभिषेक अभियन्ता (सिविल)	विभागीय एअर. ते.पि.सि. अवध	दिल्ली गवर्नमेंट / नरेंद्रनगर	1. वास्तविक एअर. ते.पि.सि. नई दिल्ली 2. विभागीय एअर. ते.पि.सि. अावा। 3. अखंड एअर. ते.पि.सि. अावा। 4. विभागीय एअर. ते.पि.सि. अावा। 5. अखंड एअर. ते.पि.सि. अावा। 6. विभागीय एअर. ते.पि.सि. नरेंद्रनगर 7. राष्ट्रीय राजधानी एअर. ते.पि.सि. अावा। 8. विभागीय एअर. ते.पि.सि. अावा। 9. विभागीय एअर. ते.पि.सि. अावा। 10. विभागीय एअर. ते.पि.सि. नरेंद्रनगर	<input type="checkbox"/> एअर के अंतर्गत <input type="checkbox"/> एअर 17 (1) (अ) (अ)	<input type="checkbox"/> एअर के अंतर्गत <input type="checkbox"/> एअर के अंतर्गत	

नोट - अर्जाएं सन-07 के आदेश पर अर्जा के अंतर्गत ही अर्जा कर के अर्जाएं करनी होंगी एअर के अंतर्गत अर्जा देना है।

अभिषेक (अभिषेक)
 नाम - अभिषेक सिंह
 पदनाम - अभिषेक अभियन्ता (सिविल)

अभिषेक (अभिषेक)
 नाम - अ. अ. अ. अ. अ.
 पदनाम - अभिषेक अभियन्ता

All Duggam Merit 441

अनुसंध के आधार पर आयेदन करने का प्रारूप 2

पत्रांक : 416 / 34548-स्थानान्तरण --सं०/2025 दिनांक :- 20 अक्टूबर 2026

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह अनुपद / तारसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 श्रेणिक स्थान वर्गीकरण क्रम में	एअर की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसंध किया गया है	दियुगी
2	श्रीमती धीर	सहायक अधीक्षक (मैरिटिंग)	विशेष गुरु लक्ष्मी विद्यालय सवाई अस्फोरी	उपरीकृत - अन्तर्गत/विना - फिरोजी नगर	1- 250 से अधिक 2- 150 से अधिक 3- 100 से अधिक 4- 50 से अधिक 5- 10 से अधिक 6- 50 से अधिक 7- 30 से अधिक 8- 20 से अधिक 9- 10 से अधिक 10- 10 से अधिक	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (नए) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (ब) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (क) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (ख) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ग) (ङ)	उत्तराखण्ड लोक सेवाओं के लिए श्रेणिक स्थानान्तरण अधिनियम, 2017 की धारा 17 (1) (ख) (ब) श्रेणी से श्रेणी स्थानान्तरण का प्रयोजन है ।

नोट - सर्वोच्च न्यायालय के आदेशों के अनुसार नये स्थानों पर नियुक्ति प्रमाण पत्र प्राप्त करने के लिए आवेदन करना अनिवार्य होगा, सभी एअर की धारा के अन्तर्गत नाम दिया जा सकता है।

खण्ड (मैरिटिंग)
 नाम :- श्रीमती धीर
 पत्रांक :- 416/34548 (मैरिटिंग)

खण्ड (अन्तर्गत)
 नाम :- श्रीमती धीर
 पत्रांक :- 416/34548 (अन्तर्गत)

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन 'क' वर्ग
लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय:- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

संदर्भ:- आपका कार्यालय पत्रांक 416/34व्यक-स्थानान्तरण-सा०/2025 दिनांक 20.04.2026

महोदय,

उपरोक्त विषयक संदर्भित पत्र के क्रम में निवेदन इस प्रकार है कि मैं वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अस्कोट में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत हूँ। प्रार्थी का वर्तमान निवास बरेली में है तथा माता पिता बरेली निवासास्त है तथा धर्मपत्नी रुद्रपुर में कार्यरत है व प्रार्थी का भाई गुरुग्राम में कार्यरत है। तथा मेरी माताजी का स्वास्थ्य समय समय पर खराब होता रहता है। जिस कारण मुझे ही अपने माता-पिता के स्वास्थ्य परीक्षण हेतु समय - समय पर बरेली जाना पड़ता है। वर्तमान में दूरस्थ खण्ड, अस्कोट में कार्यरत होने के कारण बार-बार जाना संभव नहीं हो पाता है।

महोदय, वर्तमान में अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० भवाली, रा०मा० खण्ड लो०नि०वि० रानीखेत, निर्माण खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा, प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि० अल्मोड़ा, निर्माण खण्ड लो०नि०वि० नैनीताल, प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि० नैनीताल में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) की रिक्तियां हैं। अतः मेरा स्थानान्तरण उक्त में से किसी एक स्थान पर करने की कृपा करें, जिससे मैं अपने राजकीय दायित्वों के साथ-साथ अपने पारिवारिक दायित्वों का निर्वहन गली भांति कर सकूँ।

उपरोक्त हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।


(आशीष पाण्डेय)
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
अस्कोट (पिथौरागढ़)

All Duggan Meait - 445

अनुपेक्ष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	पदभरण करावतक का नाम	पूरे प्रमाण/ वस्तुतः का	रवाना-प्रमाण हेतु 10 टिकट का स्थान परिवर्तन क्रम में			एक की मात्रा निकाले अनर्पित अनुपेक्ष किया गया है	दिनांक
					6	7	8		
1	डॉ. मन्दिता कपिल अभियन्ता	निर्माण सप्ल. सौकरिणिक, शिवरी (प्रदवार)।	दिनांक/ दिनांक	प्राथमिक सप्ल. सौकरिणिक	<input type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (एक)	-		प्रतिष्ठी के सार-समूह वर्धमान में सहायकी क्षेत्र में है तथा सार-समूह पूरा है। प्रतिष्ठी के पति पंजाब में कार्यरत है तथा घर में 02 महिलाएं हैं। प्रतिष्ठी वर्धमान में दूरी सप्ल में कार्यरत है जो कि सहायकी से 100 किमी की दूरी पर है जिस कारण प्रतिष्ठी लगातार अपने सार-समूह की देखभाल नहीं कर पा रही है। महोदय प्रतिष्ठी के सार-समूह का साराभर अधिकतर खर्च करता है तथा शिवरी में उनके स्वास्थ्य सुविधाओं की सुविधा उपलब्ध नहीं है। अतः महोदय से निर्देश है कि अनुपेक्ष के अन्तर्गत पूर्ण कार्यभार से पूर्ण कार्यभार पर करने की सुझाव करें ताकि प्रतिष्ठी अपने सार-समूह की देखभाल कर सकें। इस हेतु प्रतिष्ठी व परिवार का ध्यान अनिवार्य होगा।	
				राजगणसप्ल. शिवरी	<input type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (दो)				
				प्राथमिक, शिवरी	<input type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (तीन)				
				निर्माण, शिवरी	<input type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (चार)				
				अंतरिम कीर्तिपत्र	<input checked="" type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (पांच)				
				निर्माण, दुरादका	<input type="checkbox"/> मात्रा 17 (1) (ख) (छ)				

हस्ताक्षर (कर्मिण)

Yashika
 नाम- डॉ. मन्दिता कपिल- कर्मिण अभियन्ता
 निर्माण सप्ल. सौकरिणिक,
 शिवरी (प्रदवार)।

समाप्त (अनुपेक्षक)

Yashika
 (सोलेनर सरकार)
 उपनिष्ठापकी अधिकारिका
 निर्माण सप्ल. सौकरिणिक,
 शिवरी (प्रदवार)।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं. सं.	नाम	पदनाम	सर्वनाम का परिवार का नाम	पूरे आवेदन / पदवी का नाम	स्थापना-वर्ष हेतु 10 शैक्षिक स्थान परिवर्तन क्रम में	एक की पाठ्य विषयों के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					प्रान्तीय स्तर पर त्रिभुज, वसुधावत त्रिभुज स्तर पर त्रिभुज, त्रिभुज त्रिभुज	<input type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब) <input checked="" type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब) <input type="checkbox"/> पाठ 17(1) (ख) (ब)	शैक्षणिक साक्ष्य	पाठन दुरुपयोग के कारण मेरे दाएं पैर में गंभीर घोट आई थी एवं मेरे पैर की चिकित्सा करने की गती थी। मलेरिया मेरे कार्य क्षेत्र अस्कोट में समुचित स्वास्थ्य सुविधाएं उपलब्ध न होने के कारण मुझे उपचार हेतु बार-बार टनकपुर एवं हस्वानी जाना पड़ता है, जिस कारण मैं अपने शारीरिक कार्यों का निर्वाहन सुचारु रूप से नहीं कर रहा हूँ। मलेरिया प्रवाह का स्थानान्तरण प्रान्तीय स्तर त्रिभुज, वसुधावत अथवा त्रिभुज स्तर त्रिभुज, त्रिभुज करने की कृपा कीजियेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 11/05/2026
 नाम - राहुल सिंह शंकर
 पदनाम - कनिष्ठ अभियन्ता
 निर्माण स्तर त्रिभुज अस्कोट

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 पदनाम - कनिष्ठ अभियन्ता
 निर्माण स्तर त्रिभुज अस्कोट

सेवा में

कार्यालय प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष

व्यवस्थापन 'क' वर्ग लोक निर्माण विभाग

उत्तराखण्ड, देहरादून।

विषय- अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण एव एक्ट 2017 की धारा 17(1) (ख) (घ) के क्रम में स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक क्रम में अनुरोध करना है कि मैं वर्तमान में निर्माण खण्ड लोक निर्माण विभाग अस्कोट में कनिष्ठ अभियन्ता के पद पर कार्यरत हूँ। विगत महीनों में भीषण वाहन दुर्घटना के कारण मेरे दाये पैर में गंभीर चोट आयी थी एवं मेरे पैर की सर्जरी कराई गयी थी। महोदय मेरे कार्यक्षेत्र अस्कोट में समुचित स्वास्थ्य सुविधायें उपलब्ध न होने के कारण गुझे उपचार हेतु बार-बार टनकपुर एवं हल्द्वानी जाना पड़ता है जिस कारण मैं अपने राजकीय कार्यों का निर्वहन सुचारु रूप से नहीं कर पा रहा हूँ महोदय वर्तमान में प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० चंपावत अथवा निर्माण खण्ड लोहाघाट में कनिष्ठ अभियन्ता के पद रिक्त हैं एवं उक्त खण्डों में तैनाती होने से मैं अपना स्वास्थ्य परीक्षण भी ससमय करवा पाऊंगा साथ ही अपने राजकीय कार्यों का निर्वहन भी सुचारु रूप से कर पाऊंगा।

अतः महोदय से अनुरोध है कि उपरोक्त समस्याओं को सज्ञान में लेते हुए मेरा स्थानान्तरण निर्माण खण्ड अस्कोट से प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि० चंपावत अथवा निर्माण खण्ड लोहाघाट में से किसी एक स्थान पर रिक्त पदों के सापेक्ष करने की महति कृपा कीजिएगा। उक्त हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगा।

संलग्न- 1. मेडिकल सर्टिफिकेट

2. अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण हेतु आवेदन पत्र-02


11/05/2026

(इ० राहुल सिंह बोहरा)

कनिष्ठ अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो०नि०वि०

अस्कोट पिथौरागढ़।

प्रतिलिपि-अग्रिम प्रति प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष व्यवस्थापन 'क' वर्ग लोक निर्माण विभाग को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

कनिष्ठ अभियन्ता

निर्माण खण्ड लो०नि०वि०

अस्कोट पिथौरागढ़।

चिकित्सा स्वास्थ्य सेवायें, जनपद-पिथौरागढ़ (उत्तराखण्ड)



सामुदायिक/प्राथमिक/अति प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र

रा० एलोपैथिक चिकित्सालय

रोगी का नाम

राहुल सिंह बोहरा

पता

जिला

पंजीकरण संख्या

आयु 36 वर्ष स्त्री/पुरुष 1⁰ बच्चों की संख्या



दिनांक 26/12/2025 लक्षण तथा उपचार

3071

Rx H/O Post OP 2nd, 3rd toe finger on Right Foot

C/O difficulty in walking and long time to stand

Down

coming in regular basis

500 mg lev

15-20 day

T. cefixime 200 mg - 1500

Cap. every day - 03

T. Acetaminophen 100 -

T. Calium + Vit D₃

10 day

पंजीकरण शुल्क

₹-

(Signature)

प्रभारी चिकित्सा अधिकारी
रा० स्टा० के० अस्कोट टाईप-A
पिथौरागढ़

यह पर्चा केवल 15 दिनों के लिए मान्य है।

1. चिकित्सालय परिसर धूम्रपान वर्जित क्षेत्र है, इसे साफ रखने में सहयोग करें।
2. एड्स एक जानलेवा बीमारी है। असुरक्षित यौन सम्बन्धों से बचें।
3. कन्या धृषण हत्या एवं गर्भस्थ शिशु की जाँच कराना दण्डनीय अपराध है।

MEDICAL CERTIFICATE

Signature of Applicant - Fahad

I, Dr. Arabi Kanyal after careful personal examination of the case hereby certify that Dr. /Shri /Smt /Ms. Rohit Singh Bahar (name & designation of applicant) of the Office of the P.W.D. whose signature is given above is suffering from Legionella pneumophila and, therefore, I consider, that a period of absence from duty from 02/12/25 to 22/12/25 with effect from 02/12/25 is absolutely necessary for the restoration of his/her health.

Place: PNC Type A Askali

Signature And Stamp of Arabi Kanyal Government Medical Officer

Date: 02/12/25

Registration No. 6307

FITNESS CERTIFICATE

Signature of Applicant - Fahad

I, Dr. Arabi Kanyal do hereby certify that I had carefully examined Dr. /Shri /Smt /Ms. Rohit Singh Bahar (name & designation of applicant) of the Office of the P.W.D. Askali whose signature is given above, and find that he/she has recovered from his/her illness and is now fit to resume duties in Government service. I also certify that before arriving at this decision, I have examined the original medical certificate and statement of the case (or certified copies thereof) on which leave was granted or extended and have taken these into consideration in arriving at my decision.

Place: PNC Type A Askali

Signature of Arabi Kanyal Government Medical Officer

Date: 26/12/25

Registration No. 6307

Type your text

Reg. No. PSPH/17/1557
 Patient Name: Mr. Babu Suresh Babu
 Age Gender: 76Y M
 Mobile No: 9876543210
 Address: Chausaroi, Nainital, Uttarakhand, India

Follow up Visit upto: 11/02/2024
 Date Time: 09/02/2024 11:00PM
 Station: CASH
 Consultant: Dr. Prayanka Patel
 Specialty: Plastic, Cosmetic & Reconstructive Surgery

Temp: 98°F Pulse: 103b/min RR: 18
 Size: 94x1' BP: 130/80 mmHg Height: Weight: 72.8 Kg

Chief Complaint and Present illness:

free of LTA & SFS done on October 2023
 Amputation of 2nd toe

Past History:

Adw =

Physical Examination:

→ Graft well settled
 → Edema ⊕

→ Cicatrice sheet
 for L/A
 → Hemolac nitro gel.

Local examination:

→ Donor site - hypertrophy ⊕

→ Pressure garment

Provisional Diagnosis:

→ Active of pome movement of foot

Follow up date:

→ Review after 2 months/14

Diet advice and Treatment:

→ Tab ceftriaxone 1tab qds

[Signature]

PSP HOSPITAL

PSP Multi Super Speciality Hospital and Research Centre

(A Unit of Poo Singh Memorial Super Speciality Hospital and Research Centre LLP)
 Rampur Road, Hotel Vindhvashini Eco Tourism, Dabharwa Haripur Sukhla Gajwani
 Dist- Nainital, Uttarakhand -263139

Landline: 05946 297901, 297909 Mob: +91 9675577677
 email: info@psspnhospital.com website: <https://psspnhospital.com>

CALL WITH CONFIDENCE

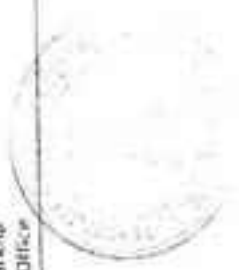
OP Consultation Bill Print
 Bill No: 09/02/2026 12:54PM UHID No. 144171151
 Patient Name: Mr. Rahul Singh Bohra Reg No. P5594D-26-1331 Age/Gender 20/M
 Sponsor: CASH Consultant: Dr. Priyanka Pant (MBBS, DNB) Appt No. 9837786726
 Appt Date: 09/02/2026 01:00:00 PM Address: Champawat, Nainital, Uttarakhand, India Mobile No. 9837786726

S.No	Service	Units	Amount (Rs.)
1	OP Consultation	1	500.00
By Cash			500.00
Net Amt:			500.00
Paid Amt:			500.00

Amount in words: Five Hundred Rupees Only
 Receipt Details
 Mode of Payment: Receipt No: 207673 Bank: Mode No: 09/02/2026
 QR: QR1725/2530 Card Charges [%]: 0.00(0.00) Amount (Rs.): 500.00

Signatory
 Ms. Barsha
 Front Office

Print By: Ms. Parsha Printed On: 09/02/2026 12:54:57



अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का मासू-2

All Duggam merit No. - 448

क्र. सं. सं. सं.	नाम	पद-नाम	वर्गीकरण कार्यालय का नाम	पूरा अनुभव / तैयारी का	स्थानांतरण हेतु 10 दिनों का पूरा परिचय क्रम में	पद की प्राप्त दिनांक अर्थात् अनुसूच किया गया है	दिनांक
1	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी
1	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी
					श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी
					श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी
					श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी
					श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी	श्रीमती अश्विनी अश्विनी

हस्ताक्षर (आवेदक)

नाम- श्रीमती अश्विनी अश्विनी
 पदनाम- कनिष्ठ अभियन्ता
 निर्माण खात, तेलंगिणी, नि.स. नं. 4.1.10
 बी.बी. (नरसारा)।

श्रीमती अश्विनी अश्विनी
 (हस्ताक्षर वाहक)
 निर्माण खात, तेलंगिणी, नि.स. नं. 4.1.10
 बी.बी. (नरसारा)।

डॉ० अरविन्द कुमार सिंह



श्री साई मेडिकल सेंटर

MBBS, (Lko), MD, DM (Mumbai)
(Gastroenterology)
UK-MC No. 6040

प्लॉट नं० १, निकट भागवती अस्पताल
कडकी, जिंजा हाईवे (समजावडी)
पिन ५७६ २४६०७
दूरध्वनि : ८२७३४०८२२

पेट, लीवर एवं भ्रूण रोग विशेषज्ञ
संविधा कमलस्टेज, सिपजी हॉस्पिटल,
देहादुर्ग उतारावण्ड : २४६००१
दूरध्वनि : ०१३५२२२६०००

दिनांक: 15/4/18

WhatsApp : 8279466144 (9:00 am to 5:00 pm)
E-mail : drarvind79@gmail.com

नाम: Dr. Parnot

उम्र/लिंग: ५४/म पता: Mohmed

BP = 122/72
wt = 85 kg

→ IDA & evaluation

Colonoscopy

~~Tab. Metformin 500mg~~

Tab. MATIZ
(135)

X 15-d

Tab. Lupron 20mg BD
Tab. Claritin 500mg BD
Cap. Amoxicillin 1gm BD
Tab. Bistas 120mg QID

2 wk

reew x 2 wk

Q

डॉ. अरविन्द कुमार सिंह
एम.बी., एम.एस. (गैस्ट्रोएन्टेरोलॉजी)
एडवॉन्स गैस्ट्रोएन्टेरोलॉजी सेंटर
C/O श्री साई मेडिकल सेंटर
निकट भागवती अस्पताल,
कावमण्डी, कडकी

Dr. Parnot

**Facilities : Endoscopy, Colonoscopy by NBI and Magnification Endoscopy, ERCP, EUS, Cholangioscopy
TIPSS, BRTO, Liver Fibroscan, HR Manometry Esophagus and Anorectum**
एडवॉन्स कैंसर & लिवर के लिए प्राथमिक।

डॉ० अरविन्द कुमार सिंह

MSSS, LL.M, MD, DM, Mumbai
(Gastroenterology)
UKMC No-6340

पेट, लोंगर एवं अन्य रोग विशेषज्ञ
सर्विसा कन्सल्टेंट, सिविली हॉस्पिटल,
देहादुल असावराड : 246001
फोन : 01352226110

मोबा नं० 879466144, 9702440533
मेल : aravind19@gmail.com



श्री साई मेडिकल सेंटर

प्राथमिक, विकसित आरोग्य
संरक्षी, त्रिपुरा हॉस्पिटल (सुपेस्पेशल)
फोन नं० : 247607
समर्थ : 8273400520

दिनांक : 02/11/2023

P. W. Lakshmi Kumar: 28 वर्ष, 57/11, पेशा: Medicinal

136/78
64kg

diffuse pain abdomen
at night
Bleeding PR

Wb = 9.6
Hb = 11.6
in CV = 6.5
S 1300 = 19.5

IDA & evaluation
A

GI endoscopy
colonoscopy

Tab. Zabeloc 20 1-0-0
Tab. MATIZ 1-0-1
cap. cadhas-forte
1-0-1

XI 5-days

डॉ० अरविन्द कुमार सिंह
एम.डी., एम.एस. (गastroenterology)
एम्बेस्सी हॉस्पिटल, सिविली हॉस्पिटल
को-ऑर्डीनेटरी मेडिकल सेंटर
विकसित आरोग्य संरक्षी,
सुपेस्पेशल, प्राथमिक

Facilities : Endoscopy, Colonoscopy by NBI and Magnification Endoscopy, ERCP, EUS, Cholangioscopy
TIPSS, BRTO, Liver Fibroscan, HR Manometry Esophagus and Anorectum

आपसंगी कोठार, सावरी ये स्थित प्रत्येक दिन

Dr. Aravind Kumar
Dr. Aravind

All Durgam Unversity No. - 460

अनुप्रेष के अन्तर्गत पर आधेदन करने का प्रारम्भ-2

क्र.सं.	पुन	वर्ष	वर्षान्त साक्षात्कार का पुन	एक वर्ष-पर/वर्षान्त का पुन	प्रमाणपत्र हेतु 10 प्रश्नों का उत्तर देना है	एक से ज़्यादा प्रश्नों के उत्तर देना है		प्रश्न सही का प्रमाण	नोट्स
						सही	गलत		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	प्रा. सं.	अध. संख्या	उपस्थान संख्या	सही/ गलत	1. प्रश्न का पुन 2. प्रश्न का उत्तर 3. सही उत्तर 4. प्रश्न का उत्तर 5. प्रश्न संख्या	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	प्रश्न सही का पुन है 10 प्रश्नों का उत्तर देना है। सही उत्तर देना है। गलत उत्तर देना है। प्रश्न सही का पुन है। प्रश्न गलत का पुन है। प्रश्न सही का पुन है। प्रश्न गलत का पुन है। प्रश्न सही का पुन है। प्रश्न गलत का पुन है। प्रश्न सही का पुन है। प्रश्न गलत का पुन है।

नोट- कॉलेज संख्या-07 में दशांशे मने अन्तर्गत के संख्या में प्रमाण स्तर से निर्गत प्रमाण पुन स्वयम्भूत उपायाने संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक की प्रमाण के अनुरोध प्राप्त किया जा सकेगा।

प्रमाण (अनुप्रेष)

 पुन-सं. प्रमाण
 प्रमाण-संख्या

प्रमाण (अनुप्रेष)

 पुन-सं. प्रमाण
 प्रमाण-संख्या

All Duggan... 481

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/नरसरील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐंकिडक स्थान बदोयता के क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अंतर्गत अनुसूच किया गया है।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिपण्णी
सं०	2	3	4	5	6	7	8	9
1	योगेश कडुकोटी	कनिष्ठ अभियंता	अंखोलोनि वि० बालूड	अल्मोडा / भिन्मसासेण	1- निर्माण छण्ड रानीखेत 2- प्रातीय छण्ड रानीखेत 3- निर्माण छण्ड अल्मोडा 4- प्रातीय छण्ड अल्मोडा 5- रांभांखोरानीखेत	धारा के आगे लगावे <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	मलेदय प्राणी अनुसूच के आधार पर दुर्गम से दुर्गम में सेवा स्थानान्तरित करना चाहता है जिससे प्राणी गजकीव एवं पारिवारिक दायित्वों का निर्वाहन पूर्ण सामर्थ्य से करने में सकल होगा।

नोट:- कॉलम संख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में संक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण एवं स्वप्रमाणित अध्यापति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तथा एक्ट की धारा के अंतर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- योगेश कडुकोटी
पदनाम- कनिष्ठ अभियंता

हस्ताक्षर(कार्यालयध्यक्ष)

नाम- आर०के०टन्डनकर
पदनाम- अधिशाली अभियंता

अधिकारी का नाम
नाम- आर०के०टन्डनकर (पिन्डरी कार्यालय)

All Duggam Merit-462

अनुसूचि के आधार पर आवेदन करने का मासप-2

क्र. सं.	नाम	पद-नाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गुरु प्रभुपद / वरिष्ठता का नाम	स्वाभाविक रूप से 10 दिवसीय स्थान परियोजना का नाम	एक ही पद पर आवेदन के अर्थात् अनुसूचि विधायक का नाम है	प्रयुक्त पदों का विवरण	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	श्री. जे. लक्ष्मी कर्मा	कनिष्ठ अभियंता	पि. ए. ए. को. सि. सि. ए. ए. ए.	अभियंता / सौ. ए. ए.	- NA -	<input type="checkbox"/> पद के नाम के आगे ✓ लगाते <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (पांच) <input checked="" type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> पद 17 (i) (ख) (सात)	प्रयुक्त पदों का विवरण अ. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए. पि. ए. ए. ए. ए.	

नोट- कॉलेज संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में स्वयं स्वयं से निर्दिष्ट प्रमाण पत्र स्वयंमार्फत छायाप्रति सौलन करना अनिवार्य होगा, तभी एक ही जगह के अर्थात् नाम दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम- श्री. जे. लक्ष्मी कर्मा
 पदनाम- कनिष्ठ अभियंता

हस्ताक्षर (कार्यालय)
 नाम- श्री. जे. लक्ष्मी कर्मा
 पदनाम- कनिष्ठ अभियंता
 11/5/2026

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष
लोक निर्माण विभाग, देहरादून, उत्तराखण्ड

द्वारा:- उचित माध्यम

विषय:- अनुरोध के आधार पर प्रारूप-2 के अंतर्गत स्थानान्तरण हेतु प्रार्थना-पत्र।

महोदय,

सविनय निवेदन है कि मैं, योगेश लाल वर्मा, कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल), वर्तमान में निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, अस्कोट में कार्यरत हूँ। मैं प्रारूप-2 के अंतर्गत अपने स्थानान्तरण हेतु यह प्रार्थना-पत्र आपके सम्मक्ष विनम्रतापूर्वक प्रस्तुत कर रहा हूँ।

महोदय, मेरे वृद्ध माता-पिता मेरे साथ निवास करते हैं तथा पूर्णतः मुझ पर आश्रित हैं। फरवरी 2025 से मेरे पिताजी गंभीर स्वास्थ्य समस्याओं से पीड़ित हैं, जिसके कारण उन्हें निरंतर चिकित्सीय देखभाल एवं व्यक्तिगत सहयोग की आवश्यकता है। वर्तमान तैनाती अस्कोट में होने के कारण उनके उचित उपचार एवं देखभाल हेतु समय पर सहयोग प्रदान करना मेरे लिए अत्यंत कठिन हो गया है। दूरस्थ कार्यस्थल एवं विभागीय दायित्वों की व्यस्तता के कारण पारिवारिक एवं शासकीय दायित्वों के मध्य संतुलन स्थापित करना अत्यंत कठिन परिस्थिति बन गया है।

एक भूतपूर्व सैनिक होने के नाते मैंने सदैव अनुशासन, कर्तव्यनिष्ठा एवं समर्पण भाव से राष्ट्र एवं विभाग की सेवा की है। वर्तमान परिस्थितियों में अपने आश्रित एवं वृद्ध माता-पिता के प्रति दायित्वों का निर्वहन करना मेरे लिए अत्यावश्यक हो गया है। अतः आपसे करबद्ध निवेदन है कि मेरी परिस्थितियों को मानवीय एवं सहानुभूतिपूर्ण दृष्टिकोण से विचार करते हुए मेरे स्थानान्तरण प्रकरण को प्राथमिकता प्रदान करने की कृपा करें।

अतः आपसे विनम्र अनुरोध है कि प्रारूप-2 के अंतर्गत मेरा स्थानान्तरण यथाशीघ्र अनुमोदित करने की कृपा करें। आपकी कृपापूर्ण सहमति से मेरे परिवार को अत्यधिक राहत प्राप्त होगी तथा मैं विभागीय दायित्वों का निर्वहन और अधिक एकाग्रता, दक्षता एवं समर्पण के साथ कर सकूंगा।

आपकी कृपा हेतु मैं सदैव आभारी रहूंगा।

सधन्यवाद।

भवदीय,

योगेश लाल वर्मा

कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)

निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, अस्कोट

सेवा में,

प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,
व्यवस्थापन 'क' वर्ग लो०नि०वि०,
देहरादून।

द्वारा:- उचित माध्यम।

विषय:- स्थानान्तरण के सम्बन्ध में।
महोदय,

उपरोक्त विषयक क्रम में सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी निर्माण खण्ड लो०नि०वि० थराली में कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल) के पद पर कार्यरत है। प्रार्थी के पिता का देहवासन हो चुका है और प्रार्थी की माताजी जो वृद्ध है, जिनकी आयु लगभग 70 वर्ष है, चलने फिरने में असमर्थ है व अक्सर बीमार रहती है, जिनकी देख-रेख का दायित्व भी प्रार्थी का है प्रार्थी की माताजी का उपचार उत्तरकाशी व देहरादून के अस्पतालो में चल रहा है। जिस कारण प्रार्थी को माह में लगभग 02 बार उत्तरकाशी व देहरादून जाना पडता है। प्रार्थी के माह में उत्तरकाशी व देहरादून जाने के चलते राजकीय कार्यों के दायित्वों का निर्वहन सही प्रकार से नहीं कर पा रहा हूँ।


अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों को देखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण उत्तरकाशी स्थित किसी भी नजदीकी खण्ड में करने की कृपा करें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहेगी।

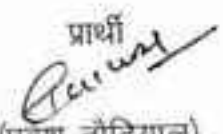
प्रार्थी

(प्रवेश नोटियाल)
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खण्ड,
लो०नि०वि०, थराली।

अग्रिम प्रतिलिपि:-प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष,व्यवस्थापन 'क' वर्ग लो०नि०वि०, देहरादून को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि प्रार्थी की पारिवारिक परिस्थितियों को मध्ये नजर रखते हुये प्रार्थी का स्थानान्तरण उत्तरकाशी स्थित किसी भी खण्ड में करने की कृपा करें, इसके लिये प्रार्थी आपका सदैव आभारी रहेगा।

प्रतिलिपि:-प्रान्तीय अध्यक्ष/महामंत्री उत्तराखण्ड, डिप्लोमा इन्जीनियर्स संघ, लो०नि०वि०, उत्तराखण्ड को सादर सूचनार्थ प्रेषित एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

प्रतिस्थापन सी शर्मा
संस्कृति सी शर्मा

अभियन्ता अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो० वि०
थराली (प्रवासी)

प्रार्थी

(प्रवेश नोटियाल)
कनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)
निर्माण खण्ड
लो०नि०वि०, थराली।

(NOT FOR COURT/MEDICOLEGAL)

Certified Mr/Miss/Mrs Shakuntala Devi age 59 yrs

Sex F s/p/o/w/o late Shri Vishal mani

R/O Village musad gaun - uttarkashi

is suffering from Ac. Sudden pain in lambago u. de

Treatment Of me/other of this hospital & supposed to have advised REST.

[Both Days Also include] From 26/04/2025 to Four Week bed rest

HE/SHE is fit from _____

O.P.D. No - 868

Signature of patient



Signature Attested.

Ratan

24/04/25

चिकित्सा अधीक्षक
समस्त सामुदायिक चिकित्सा परियोजना
काठमाडौं

Medical Officer

Ratan

26/04/25

चिकित्सा अधीक्षक
समस्त सामुदायिक चिकित्सा परियोजना
काठमाडौं

सं.....
No.....

उत्तराखण्ड सरकार

GOVERNMENT OF UTTARAKHAND


 विभाग / _____
 (प्रमाण पत्र जारी करने वाले स्थानीय निकाय का नाम)
 DEPARTMENT OF _____
 (Name of local body issuing certificate)


मृत्यु प्रमाण-पत्र

DEATH CERTIFICATE

(जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 की धारा 12/17 तथा उत्तराखण्ड जन्म मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2003 के नियम 8/13 के अन्तर्गत जारी किया गया)

(Issued under Section 12/17 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Uttarakhand Registration of Births and Deaths Rules 2003)

यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना मृत्यु के मूल लेख से ली गई है जो कि (स्थानीय क्षेत्र) मुसड़गान
 तहसील मुसड़गान जिला उत्तरकाशी
 राज्य उत्तराखण्ड के रजिस्टर में उल्लिखित है।

This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area/local body)..... of tahsil/block
 of District of State/Union territory

नाम / Name विशाल सती लिंग / Sex ♂
 मृत्यु की तिथि / Date of Death 3-3-2016 मृत्यु का स्थान / Place of Death मुसड़गान
 माता का नाम / Name of Mother श्रीमती श्रीमती
 पिता / पति का नाम / Name of Father/Husband श्री श्रीमती
 मृतक का मृत्यु के समय का पता / Address of deceased at the time of death:
 मृतक का स्थायी पता / Permanent address of the deceased: मुसड़गान पोस्टाफिस आरक्षक
पिनकोड 8051 उत्तरकाशी

पंजीकरण संख्या / Registration No. 11 पंजीकरण दिनांक / Date of Registration 3-3-2016

टिप्पणी / Remarks (if any)

जारी करने की तिथि / Date of Issue: 3-3-2016 प्राधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of the issuing authority

रजिस्टर जन्म/मृत्यु का पता / Address of the issuing authority
कम्प पंचायत मुसड़गान
उत्तराखण्ड
जनपद उत्तरकाशी

"Ensure registration of every birth and death / प्रत्येक जन्म एवं मृत्यु का पंजीकरण सुनिश्चित करें।"

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	मूल जनपद/ तहसील का	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	इशारीष पंवार	कनिष्ठ इन्जिनियर	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, वैजरी (गढ़वाल)।	देहरादून	Cb Chamba Tb Thatyur Pb New Tehri Tb Kirinagar Cb Srinagar Pb Larkedowne Cb Babo Pb Pauri	धारा 17 (1) (ख) (क)	प्रस्तुत संदर्भों का विवरण संलग्न	विवेक से प्रस्तावित पूर्व में खास की की संख्या से प्रस्तावित की निम्न कारण इतका अंतरांतरण की ही प्रस्ताव है एवं इन्हीं विधियों रूप से देखाया एवं प्रस्ताव की प्रस्तावित की है जिस कारण से स्थानान्तरण की इच्छा व्यक्त कर रहा हूँ।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- इशारीष पंवार
 पदनाम- कनिष्ठ इन्जिनियर
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 वैजरी (गढ़वाल)।

(इं०लोकेश सारस्वत)
 अधिसूचना संख्या 10/2019
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 वैजरी (गढ़वाल)।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० 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
1.	प्रदीप मोहन जोशी	ऊनिष्ठ अभियन्ता (सिविल)	प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग (पिचोरागढ़)	चम्पावत/ लोहाघाट	1. प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग, चम्पावत। 2. निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, लोहाघाट	<input checked="" type="checkbox"/> धारा के नाम 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 सम्यन्ध 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) ~~प्रदीप~~ प्रदीप मोहन जोशी
 नाम- प्रदीप मोहन जोशी
 पदनाम- ऊनिष्ठ अभियन्ता

मूल में इस अनुरोध के साथ अग्रलिखित जिया जाता है कि श्री प्रदीप मोहन जोशी ऊनिष्ठ अभियन्ता का स्थानान्तरण इस खण्ड से अन्य खण्ड में होता है तो उनके स्वतन्त्र इस खण्ड में कतिबन्तरी की तैयारी आवश्यक होगी क्योंकि उनके स्थानान्तरण से राजकीय कार्य प्रभावित हो जायेंगे,

हस्ताक्षर (कार्यालयीय) विनेश मोहन गुप्ता
 नाम- विनेश मोहन गुप्ता
 पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

स्वीड 1347, कार्यालय 9

संवा में,

अधिशाली अभियन्ता,
प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग,
पिथौरागढ़।

द्वारा : उचित माध्यम।

विषय : सत्र 2026 - 27 के अन्तर्गत स्थानान्तरण किये जाने के संबंध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयक क्रम में अवगत कराना है कि मैं वर्तमान में प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़ में कनिष्ठ अभियन्ता के पद पर कार्यरत हूँ। मेरे घर में मेरे पिता, माता तथा छोटा भाई हैं। मेरा भाई अपनी उच्च शिक्षा के लिये प्रदेश से बाहर रहता है तथा घर में माता व पिता रहते हैं। निरन्तर पिताजी की तबियत खराब रहने के कारण माताजी परेशान रहती हैं एवं उन्हें कठिनाईयों का सामना करना पड़ रहा है तथा पिताजी को आवश्यक चिकित्सीय उपचार नहीं मिल पा रहा है। उक्त कठिनाईयों की वजह से राजकीय कार्यों का सुचारु सम्पादन नहीं हो पाता है। मेरा स्थानान्तरण लोहाघाट में होने से यथासमय अपने परिवार के साथ होने से उक्त समस्याओं का आसानी से सामना किया जा सकता है।

अतः अनुरोध है कि मेरा स्थानान्तरण कार्यालय अधिशाली अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट(दुर्गम)/अधिशाली अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत(दुर्गम) में करने हेतु संस्तुति प्रदान करने की कृपा करें तथा उक्त प्रकरण हेतु आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

भवदीय



प्रदीप मोहन जोशी
कनिष्ठ अभियन्ता
प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़।

अग्रिम प्रतिलिपि : प्रमुख अभियन्ता एवं विभागाध्यक्ष, लो०नि०वि०, देहरादून, उत्तराखण्ड को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि मेरा स्थानान्तरण कार्यालय अधिशाली अभियन्ता, निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, लोहाघाट(दुर्गम)/अधिशाली अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत(दुर्गम) में करने की कृपा करें।

प्रदीप मोहन जोशी
कनिष्ठ अभियन्ता
प्रा०ख०, लो०नि०वि०, पिथौरागढ़।