

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जन्मपद / वृहत्सील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री विरेन्द्र कुमार	कनिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खपड, लो0नि0वि0, चम्पावत	कालागंज / सहायक (उत्तर प्रदेश)	1. प्रा0ख0, नैनीताल 2. नि0ख0, नैनीताल 3. ए0डी0बी0 नि0ख0-2 नैनीताल 4. अरुंधती खपड, भवाली 5. ए0डी0बी0 अल्मोड़ा 6. पा0मा0ख0, रानीखेत	धारा 17 (1) (ख)(छ) सुगम से दुर्गम	दुर्गम से दुर्गम

हरस्ताषर (कार्मिक)

नाम:- विरेन्द्र कुमार

पदनाम:- कनिष्ठ सहायक

प्रान्तीय खपड, लो0नि0वि0, चम्पावत

हरस्ताषर (कार्यालयध्यक्ष)

नाम:- श्री अमरजीत कुमार

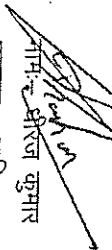
पदनाम:- श्री अमरजीत कुमार / सहायक

प्रान्तीय खपड, लो0नि0वि0, चम्पावत

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2


क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरे जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (प्रस्तुत साक्ष्यों विवरण)	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री धीरज कुमार	कनिष्ठ सहायक	ग्राम्नीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत	ऊधमसिंह नगर / काशीपुर	1. रा०मा०ख०, धुमाकोट 2. प्रा०ख०, नैनीताल 3. नि०ख०, नैनीताल 4. ए०डी०पी० नि०ख०-2 नैनीताल 5. अरथाई खण्ड, भवाली	धारा 17 (1) (ख)(क) दुर्गम से दुर्गम	दुर्गम से दुर्गम

हस्ताक्षर (कानिंक)


नाम:- श्रीरज कुमार

पदनाम:- कनिष्ठ सहायक
ग्राम्नीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

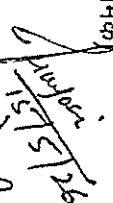

नाम:- श्री शशि रसिका धनोडिया
पदनाम:- उपस्थानिक निरीक्षक
ग्राम्नीय खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पावत

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 वरिधता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सूरज जोशी	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेंद्रनगर	जिला व तहसील- रुद्रप्रयाग	विद्युत/यांत्रिक खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न	प्रार्थी की वर्तमान में स्लिप डिस्क की सर्जरी हुई है, जिस कारण प्रार्थी को अधिक चलने में दिक्कत का सामना करना पड़ता है। डॉक्टर के निर्देशानुसार प्रार्थी को पहाड़ी क्षेत्रों में अवागमन करने से मना किया गया है। प्रार्थी का वर्तमान में इलाज एम्स ऋषिकेश से चल रहा है। अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण विद्युत यांत्रिक लो०नि०वि० ऋषिकेश में करने की कृपा करें।

नोट:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध 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- सुरज जोशी
 पदनाम- कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


 नाम- सुरज जोशी
 पदनाम- कनिष्ठ सहायक



UHID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 49
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD
Re-visit (Duplicate)

Unit 2nd
Monday + Thursday,
सोमवार + गुरुवार

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019/095/0015914
Date of Registration : 18-12-2025 09:50:44 AM
Unit : 2
Age : 35Y 5M 21D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti Nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type: NON MLC

12 DEC 2025

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

Flu /cf. endoscopic discectomy.
% persistent L5 weakness

Ach Anacid hilly surfaces

T. Prolem M 75y 45x 3 months

T. Neurobione forte 1BD x 3 months.

Review in 3 months.

Refer to PMR
for disability assessment

कृपया अपनी रजिस्ट्रर रिपोर्ट देखने के लिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?In=0 पर विज़िट करें

(36)



UID: 20190126954



All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

8476911191

CONSULTING ROOM NO : Floor, TOKEN NO : 3
Clinic SCI Rehab Clinic
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

OUT PATIENT RECORD
Re-visit

Name : SURAJ JOSHI
Department : PMR
Dept No. : 2025/101/0013697
Date of Registration : 18-12-2025 10:20:41 AM
Unit : 1
Age : 38Y 5M 21D
Billing type : General
Mobile No. : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type : NON MLC

Department of Physical
Medicine & Rehabilitation
(PMR)
AIIMS RISHIKESH

Fee : 0.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: M/Lavkush Langol

OPD/W SR-PMR (Dr. Varun)

40/03

OPD/W SR-PMR

Use of tingling sensation and pain
of lateral aspect of Lt leg
and foot since x 3 1/2 months
along with walking slippage of slipper.

K/40 L4-L5 / L5-S1 PVD
L4-L5 L5/S1
endr ↓
discectomy 2 months ago
No known comorbidities

Imp: L5-S1 Radiculopathy

OE:

- (L4) HTA → MRC 0
- (L4) DF → MRC 3
- (L4) PF → MRC 3
- (L4) Lg sensation
- (+) Knee jerk → ++
- (+) Ankle jerk → (+)

Adv:

- 1) T. FOLABOND: 90mg / 5600 IU once weekly x 2 months
- 2) T. CALSPEN 810T B 60K IU stat
- 3) T. CAL HD OD (rpm) [stat] x 2 months
- 4) T. PREGABALIN 75mg + 750mg OD HS (rpm) x 2 months

(S) → NMES (L4) Tibialis Anterior
Extensor Digitorum

→ continuous 2 months

→ Strengthening of
Ankle Dorsiflexors, Plantar Flexors

- 5) Review @ 2 months
- 6) PRELEM gel L/A

DR. Varun
JR-PMR



UID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 135
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD Re-visit

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019-095-0015914
Date of Registration : 28-08-2025 01:31:41 PM
Unit : 2
Age : 38Y 2M 1D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type: NON MLC

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

Unit 2nd
Kirti + Thursday
Kirti + Thursday

28 AUG 2025

RWU LY-F, LS-TL PUD.

Pt's pain increased since last 10 days

ofc.

Surgically not
SLR B/L 50°

Adv

- FWF.
- Isometric Back ex
- TENS
- T. Etobang - MR Hab BD
- T. Pantof 40 mg BBF.
- T. Prelim NT (Hab ODTC)

Atkins -
SRV

no week

कृपया रिपोर्ट वसुन कालिय https://ors.gov.in/opp/lab-report_gate.jsp?ln=0 पर रिजल्ट भर

Carina ck dot T hub do

- Pt is advised to refrain from doing heavy duties & restrict to light duties.



U1110: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 124
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD

Re-visit

1-8 SEP 2025

Unit 2nd
Monday + Thursday
शुक्रवार + बुधवार

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019-0950015914
Date of Registration : 08-09-2025 11:20:59 AM
Unit : 2
Age : 38Y 2M 11D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type : NON MLC

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

Admission in Ortho ward for
Investigation
Pain relief

O/E SLR 30° (L) 85° (R)

EHL 2/5 (L) 5/5 (R)

Ankle DF 4/5 (L) 5/5 (R)

Knee Ext 5/5 (L) 5/5 (R)

Paralysis L4, L5 & S1

LBA ≈ Intll.

Pain radiating to (L) L.L. ≈ Intll.

VAS (L) leg 8/10.

Back 7/10.

Weakness (L) at toe ≈ 4 day

Adv: X-ray LIS Sp

MRI LIS Sp

कृपया अपनी दस्त रिपोर्ट रखन कलिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_date.jsp?In=0 पर क्लिक करे

Prof. Dr. Anil Kumar
Professor & Head of Orthopaedics
No R/R

ZUPRINOR patch



UID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 102
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD
Re-visit

16 OCT 2023

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019/095/0015914
Date of Registration : 16-10-2023 11:56:45 AM
Unit : 2
Age : 38Y 3M 19D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type: NON MLC

शुक्र + गुरु
Monday + Thursday
Unit 2nd

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

LBAE @ LL radiatⁿ
Pain from disc has reduced
however current of L5 & S1 weakness and
numbness

O/E → L5 → 0/5 SLR +ve at 60° @ side
S1 → 3/5

Sensory deficit tut → L5 & S1 dermatome
80%

Ankle jerk - mtr.

MRI - large disc at L4-L5 level @ side

वृत्तमार्थपनां दरद रिपोर्ट देखने कलिय https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?ln=0 पर क्लिक करे

Adv → Patient will need endoscopic
dissection

→ [CBC / ESR / CRP
KFT / LFT / PTINR
HIV / HBsAg / AntiHCV
~~HTS / ES / HBsA1c~~
TST / TSH
Chest X - Ray - PA, ECG]



PAC (12)



Date for Sx (27)

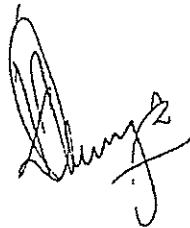
→ T. Ultracet 1 tab qos

→ T. Prolem M 70mg HS

→ T. Neurostone forte (IBD)

2 months

→ Review



ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RISHIKESH
DEPARTMENT OF PULMONARY MEDICINE

PULMONARY FITNESS FOR SURGICAL INTERVENTIONS

Name: Surya Joshi
 ID: 2019120954
 Age/Sex: 38, M
 Date: 21/10/25
 Department: PCCM
 Gross: Fluic. 4-5 LS-S, PUD
 Name of Surgical Intervention/Procedure: Endoscopy, duodenoscopy, LUS
 Anesthesia: LA/ Deep Sedation/ GA

Nature of surgery: Elective / -Emergency
 Duration of Surgery: <2 hrs / 2-3 hrs / >3hrs

Risk factors: DM HTN Anemia (Hb:.....g/dl)
 Chief complaints: No respiratory complen
O/A B/L L NUBS
 Past Medical history: H/O U/R/L bronchitis, Pneumonia, received antibiotic treatment in last month

BP: 80
 RR: 16/min
 SpO2: 96% on 100%
 Spirometry: FEV1/FVC
FVC
FEV1
BDR:ml
 Impression: No : Yes

CXR Findings: [Handwritten sketches]
 CT thorax Findings:
 Others:

Impression: <u>Fluic LUS LS-S PUD</u> <u>UBA Z</u> <u>LL nodules</u>	ARISCAT SCORE: <u>24</u>
Advice: <u>pt can be taken up for su</u> <u>ARISCAT score of 24 intermediate</u> <u>to low risk</u>	Name of JR/SR: <u>Dr. Pranshu</u> Consultant: <u>Dr. G. J. Joshi</u>



UID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 102
Clinic Orthopaedics
Date: MON, THU

OUT PATIENT RECORD
Re-visit

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019/095/0015914
Date of Registration : 10-11-2025 11:05:53 AM
Unit : 2
Age : 38Y 4M 13D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri,,UTTARAKHAND
Patient Type:NON MLC

Unit 2nd
Monday + Thursday
सोमवार + बुधवार

10 NOV 2025

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by:Mr.Banke Bihari Pandey

Suture Removal -

New onset paraesthesiae noted along L5 dermatome.
in a case of UBE for L4-L5 PIVD ± (L) toe drop.

Sutures removed
- Wound healthy.

Adv → T. Prolem 75mg HS x 6wks.
→ T. Gabapix NT 300mg OD x 6wks.
→ T. Etoricoxib 90mg SOS.
→ Review in 6wks.

कृपया अपनी टेस्ट रिपोर्ट देखने के लिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?ln=0 पर क्लिक करें



UID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 112
Clinic Orthopaedics
Day: MON, THU

OUT PATIENT RECORD Re-visit

Name: SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019.095/0015914
Date of Registration : 20-11-2025 12:40:16 PM
Unit : 2
Age : 38Y 4M 23D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type : NON MLC

120 NOV 2025

Unit 204
Monday 12/11/2025
12:40:16 PM

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

H/u/d/o OBE. dicrectionary.

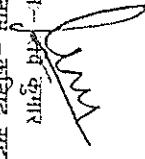
Adv

- HA to Join.
- Avoid heavy weights & fwd bending.
- Avoid 2 wheelers & long travel.

कृपया अपनी रसद रिपोर्ट देखने के लिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?In=0 पर क्लिक करें

अनुबंध के अन्तर्गत पर आदेशन करने का प्रारूप - 02

क्रो सो	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यलय का नाम	गृह आनापर / वर्तमान का नाम	स्थापनाकार्य हेतु 10 ऐडिडक स्थानों परिवर्तन क्रम में	एक की मात्रा निर्धारक अनुमान अनुसार अनुबंध किया गया है (साक्ष्य संकेत)	दिवाणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श.सी.कुमार (Contractor)	असिस्ट सहायक	प्रान्तीय खण्ड, लोनिओवि, नई दिल्ली	दरभंग	1. शोभादेव शंकरप्रसाग। 2. प्रो.एस. अरुणेशी 3. ओ.एस. वाकराणी। 4. नि.एस. अरुणेशी। 5. नि.एस. अरुणेशी। 6. ओ.एस. अरुणेशी। 7. नि.एस. अरुणेशी।	मात्रा के नाम के अंग ✓ लघुमात्र मात्रा 17 (1) (ख) (एक) मात्रा 17 (1) (ख) (दो) मात्रा 17 (1) (ख) (तीन) मात्रा 17 (1) (ख) (चार) मात्रा 17 (1) (ख) (पांच) मात्रा 17 (1) (ख) (छ) मात्रा 17 (1) (ख) (सात)	✓	प्रधान सहायक-2 पर अनुबंध का अन्तर्गत पर स्थापनाकार्य का अनुबंध किया गया है।


 नाम - श.सी.कुमार
 पदनाम - असिस्ट सहायक
 प्रान्तीय खण्ड लोनिओवि, नई दिल्ली

नाम - श.सी.कुमार
 पदनाम - असिस्ट सहायक
 प्रान्तीय खण्ड लोनिओवि, नई दिल्ली
 14.5.2026

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 ऐंठिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी																
1	2	3	4	5	6	7	8	9																
1	श्री अनशीब व्यास	युनिस्ट सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-वालंगंगा, धनसाली	अस्थायी खण्ड लोक निर्माण विभाग धनसाली।	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">धाराओं के नाम</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (एक)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (दो)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (तीन)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (चार)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (पांच)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (छ)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>धारा 17(1) (ख) (सात)</td> </tr> </table>	धाराओं के नाम		<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)	<input type="checkbox"/>	धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी दुर्गम स्थान पर ही राजकीय स्थान देने के इच्छुक है, प्रार्थी को अस्थायी खण्ड लोक निर्माण विभाग धनसाली में यथासंभव रखने की कृपा करें।
धाराओं के नाम																								
<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)																							
<input type="checkbox"/>	धारा 17(1) (ख) (सात)																							

हरराक्षर (कार्मिक)
 नाम श्री अनशीब व्यास
 पदनाम :- कनिष्ठ सहायक

हरराक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
 नाम :- इ० सी०सी० नं०टियाल
 पदनाम :- अधिचारी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान परियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	8	9
1	अखिलेश कुमार	कनिष्ठ सहायक	आ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-टिहरी	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)	प्रस्तुत सार्वथा का विवरण	प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में 02 वर्ष का समय पूर्ण नहीं हुआ है। प्रार्थी दुर्गम क्षेत्र में ही राजकीय सेवा करने की इच्छुक है। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी को आ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली यथावत में रखने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कानिक्)

हस्ताक्षर (कार्यालयप्राथम्य)

नाम :- अखिलेश कुमार
पदनाम :- कनिष्ठ सहायक

नाम :- इ० डी०सी० नोटियाल
पदनाम :- अभियन्ता, आ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 सैकिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री शैलम् रावत	कनिष्ठ सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-प्रतापनगर	नि०ख०, लो०नि०वि०, चम्पा। प्रा०ख०, लो०नि०वि०, बौराडी, नई टिहरी	धाराओं के नाम <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	महोदय प्रार्थी को किडनी में पथरी व दाएँ किडनी में सिकुडन की समस्या है जिसका उपचार एम्स ऋषिकेश से करा रहा है, जिसके लिए प्रार्थी को उपचार हेतु ऋषिकेश जाना पड़ता है तथा प्रार्थी को घर नई टिहरी में होने के कारण प्रार्थी का परिवार नई टिहरी में रहता है, स्वास्थ्य उपचार हेतु प्रार्थी अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण का अनुरोध किया जा रहा है। साक्ष्य हेतु रिपोर्ट की छायाप्रति संलग्न है।

हस्ताक्षर (व्यक्तिगत)



नाम - शैलम् रावत

पदनाम - कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयस्थान)



नाम - डॉ० शी०सी० नौटियाल

पदनाम - अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली।

अधिसायी अभियन्ता

अखार्ड सप्ल, लो० नि० वि०

धनसाली (दि० प०)

Purushottam Diagnostic Centre

Mqb. 9760791584, 9760791583

Durga Chowk Near Hotel Abhinandan Rishikesh Road, Bhaniyawala D. Dun
purushottamdiagnosticcentrePDC@gmail.com

PATIENT NAME : SHAIENDRA RAWAT
REF. By : HIHT

SEX: M

DATE: 25/02/2026

CT UROGRAPHY

KIDNEYS :

RIGHT KIDNEY-

Right kidney measures 7.8 cms. small in size, normal in position & outline. Homogeneous enhancement of the parenchyma is noted with normal cortico-medullary differentiation. Capsule and perirenal areas are normal. Renal hilum shows no vascular abnormality. Excretion of contrast noted in pelvi-calyceal system during the delayed phase.

Multiple small calculi (Atleast 4 in no.) of average size 2-3mm seen at lower calyx with mild focal caliectasis. PC system is normal otherwise.

Evidence of an exophytic parapelvic cyst measuring approximately 3.1x2.4cm seen at the interpolar region. No evidence of septation / calcification seen within.

LEFT KIDNEY-

Left kidney measures 12.5 cms. Normal in size, position & outline. Homogeneous enhancement of the parenchyma is noted with normal cortico-medullary differentiation. Capsule and perirenal areas are normal. Renal hilum shows no vascular abnormality. Excretion of contrast noted in pelvi-calyceal system during the delayed phase.

Evidence of calculus of size 16.0x7.0mm (-Maximum HU 1545) seen in upper ureter with resultant moderate dilatation of PC System and ureter proximal to it.

URINARY BLADDER : Well distended with smooth outline. No intraluminal-filling defect is seen.

IMPRESSION : Findings are suggestive of :-

- Small right kidney with multiple small right renal lower calyceal calculi with mild focal caliectasis.
- Right renal parapelvic cyst-likely benign.
- Left upper ureteric calculus with grade 2 left hydroureteronephrosis.

Dr. Anurag Singh Kaintura
M.D. (PNDT/DM/292)



HIMALAYAN HOSPITAL
SWAMI RAM NAGAR, P.O. JOLLY GRANT, DEHRADUN - 248016
PHONE: +91-135-2471200,2471300 FAX: 0135-2471317



ULTRASOUND

UHID / IP NO	3847592 (26/21475)	RISNo./Status :	6507621 / /
Patient Name :	Mr. SHAIENDRA RAWAT	Age/Gender :	36 Y/M
Referred By :	Dr. HIMANSHI BAID	Ward/Bed No :	WARD NO - 001-A 001-02
Bill Date/No :	25/02/2026 4:03AM/	Scan Date :	
Report Date :	25/02/2026 8:40AM	Company Name:	SELF

Indication: Renal calculus

ULTRASOUND WHOLE ABDOMEN

LIVER: Measures 13.7cms. Is normal in size and echotexture. No SOL seen. No dilatation of IHBR seen. Hepatic vessels are normal. Portal vein is patent.

GALL BLADDER: Lumen anechoic, wall is normal in thickness. No pericholecystic fluid seen.

CBD: Normal in caliber and smoothly tapering towards its lower end.

PANCREAS: Normal in size and echotexture.

SPLEEN: Measures 9.1cms. Normal in size and echotexture.

KIDNEYS:

Right kidney measures 9.2x4.2cms. Normal in size with lobulated margins with maintained CM differentiation. No dilatation of PC system is seen. Shows an anechoic cortical cyst with thin septa within measuring approximately 24x30mm at mid pole. Shows few echogenic foci with posterior acoustic shadow, largest measuring approximately 9.6mm in lower pole calyx with focal caliectasis.

Left kidney measures 11.5x6.2cms. Normal in size, shape and echotexture with maintained CM differentiation. Two echogenic foci with posterior acoustic shadow adjacent to each other noted in proximal ureter measuring approximately 13 and 7mm respectively causing mild to moderate upstream dilatation of PC system and proximal ureter.

URINARY BLADDER: Normal capacity bladder with anechoic lumen and smooth regular walls of normal thickness.

PROSTATE: Is normal in size and echotexture. No focal lesion seen.

No evidence of any free fluid noted.

IMPRESSION:

- Right renal calculi
- Left upper ureteric calculi with proximal hydroureteronephrosis.
- Right minimal complex cortical cyst.

Dr. Abhinav/ Dr. Shreya Shankar


Dr. Shreya Khandijo, MD
Senior Resident (Rad.)
sk/

Kindly consider the signed report 8:44 AM



Shivalik Diagnostic & Imaging Centre

50/3, DEHRADUN ROAD, OPP. HAPPY HOME SCHOOL, RISHIKESH (U.K.)
Ph.: 0135-2439099, 9760407060 E-mail: drrajendra_18@rediffmail.com

Dr. Rajendra Garg
MBBS, DMRD (Radio Diagnosis)
Consultant Radiologist

Timings: 11 AM to 3 PM & 6-8 PM

डा० राजेन्द्र गर्ग
Formerly at
Sardarjung Hospital, Delhi
S.M.I. Hospital, Dehradun

U.S.G. OF ABDOMEN & PELVIS:

NAME: SHAILENDRA

SEX: MALE

AGE: 38 Y

REFD BY: SELF

DATE: 26.12.2025

LIVER- is normal in size, normal in shape, outline and echotexture. No focal hepatic lesion is seen. Intrahepatic biliary appear normal. HV, IVC and portal vein appears normal

GALL BLADDER- is distended, lumen is anechoic. No Calculus seen. no wall thickening is present.

CBD- is not dilated.

PANCREAS- is normal in size, outline and echotexture. No focal or diffuse enlargement is Present. No calcification is seen.

SPLEEN- is normal size. No e/o cystic /solid mass lesion seen

RIGHT KIDNEY- Is small in size and measures approx 7.6x3.7cm with normal position and echogenicity. Two three calculi are seen, largest measures approx 7.8mm in lower pole calyx. No hydronephrosis is seen Cortico medullary differentiation is preserved. Cyst is seen, measures approx 3x2.3cm

LEFT KIDNEY- is normal in size position and echogenicity. Two three calculi are seen, largest measures approx 4.8mm in lower pole calyx. No hydronephrosis is seen. Cortico medullary differentiation is preserved

URINARY BLADDER- has smooth outline and clear luminal contains. No calculus is present

PROSTATE- is not enlarged. Outline and echotexture is normal.

No lymphnodes seen

No e/o pleural effusion or focal fluid collection is present.

IMPRESSION: SMALL SIZE RIGHT KIDNEY WITH B/L RENAL CALCULI WITH RIGHT RENAL CYST.

Rajendra
Dr. Rajendra Garg (M.B.B.S., D.M.R.D.)
REG. NO. UA318 PNDT NO. AA/DN/172

- ◆ COLOUR DOPPLER
- ◆ 4D/3D ULTRASOUND
- ◆ ULTRASOUND
- ◆ LATEST MRI
- ◆ DIGITAL X-RAY
- ◆ WHOLE BODY CT SCAN
- ◆ PATHOLOGY

Note: Impression is a Professional opinion and not a diagnosis. All machines/procedures have their limitations. If there is a variance clinically this examination may be repeated or re-evaluated by other examinations.
Any discrepancy in the measurements may purely be due to typing error and the value in the film must be considered correct.

Branch: Shivalik MRI & Ultrasound Centre

Visthapit Colony, Behind Hotel Kailash Ganga, Birbadra Road, Rishikesh (U.K) Timings 9-11 AM & 3:30-5:45 PM

Not valid for Medico Legal Purpose

(Sex determination not done here)

(PNDT No: DW/172)

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

वीरभद्र रोड, रायचकेश 249201
Veerabhadra Road, Raichakesh 249201

उत्तराखण्ड
Uttarakhand

Medical Certificate number-MS/AIIMS/RIS/2023-

13/4/23
Date: - / / 2023

Treatment Certificate

This is to certify that Mr./Mrs/Ms. Suresh Kumar

Age 35 male/ female, S/D/W/o Late Mr. Suresh Singh

R/o Village, Khatol, post, Mahan, near, Badli, near, Tehsil, Gurdaspur having

OPD MS is 13/4/23 and signature is attested below is diagnosed for Left

axillary humerus and

under the treatment of Dr. Rajiv Kumar Singh of Orthopedy department. As per

patient's/attendant request this certificate is issued for the purposes of Medical

leave for treatment from 13/4/23 to 14/4/23

PE IS IN ATTACHED OPD follow-up
with OPD Registration Paper attached

Signature of patient

Attested by

Consultant's Signature with stamp

Name -

Designation -

This certificate is issued & counter signed only for the purpose as stated above.


Countersigned


Medical Superintendent/Deputy Medical Superintendent

Not for Medico legal Purposes

अनुसूच 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 वरिष्ठता का नाम	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच विन्या गया है।	साक्ष्यों का विवरण	लिपि
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	अजय सिंह गुसाई	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसैण	जनपद- टिहरी गढ़वाल तहसील- गजा	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान वरिष्ठता का नाम	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसूच विन्या गया है।	साक्ष्यों का विवरण	लिपि
2					प्रान्तीय खण्ड टिहरी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (एक)	आवेदन पत्र प्रार्थी अति दुर्गम खण्ड गैरसैण में कनिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है, प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य बहुत खराब रहता है उनको गठिया बाई की बीमारी से ग्रसित होने के कारण चलने फिरने में परेशानी होती है। जिस कारण उनके स्वास्थ्य परीक्षण हेतु समय-समय पर मुझे गैरसैण से देहरादून जाना पड़ता है जिसकी दूरी लगभग 280 किमी० है। परिवार की सारी जिम्मेदारियों का दायित्व प्रार्थी के ऊपर होने के कारण प्रार्थी को मानसिक एवं आर्थिक परेशानियों का सामना करना पड़ता है। प्रार्थी के पारिवारिक एवं आर्थिक जिम्मेदारी को मध्यनजर रखते हुए अनुसूच के आधार पर प्रार्थी का स्थानान्तरण दिये गये विकल्प में किसी एक दुर्गम स्थान में करने की कृपा कीजिएगा जिस हेतु प्रार्थी आपका आज्ञाम आभारी रहेगा।
3					निर्माण खण्ड चम्पा	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (दो)	
4					अरथाई खण्ड, चकराता	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (तीन)	
5					अरथाई खण्ड, सहिया	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (चार)	
6					प्रान्तीय खण्ड, उत्तरकाशी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (पांच)	
7					अरथाई खण्ड, घनसाली	<input checked="" type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (छ)	
8					प्रान्तीय खण्ड, पौडी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (सात)	
9					निर्माण खण्ड, पौडी	<input type="checkbox"/>		
10					अरथाई खण्ड, कीर्तिनगर	<input type="checkbox"/>		
	निर्माण खण्ड, श्रीनगर	<input type="checkbox"/>						


 20/04/26
 अजय सिंह गुसाई
 कनिष्ठ सहायक
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 गैरसैण


 अनदीश प्रसाद
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
 गैरसैण

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 रुंछिक 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
1	चनरथाम	कनिष्ठ सहायक	छटा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	उत्तरकाशी / डुण्डा	छटा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी	धारा के नाम के आगे <input checked="" type="checkbox"/> सगण्ये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण धारा 17(1)(ख)(एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(बी) <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"/> <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)	प्रार्थी की नियुक्ति 01.04.2023 में हुई है। स्थानान्तरण एक्ट की धारा 13(2) में निहित प्रावधानों के अन्तर्गत दुर्गम क्षेत्र में 10वर्ष की सेवा किये जाने का प्रावधान है। प्रार्थी की दुर्गम क्षेत्र में 10वर्ष की सेवा पूर्ण नहीं हुई है। अतः छटा वृत्त, लो०नि०वि०, उत्तरकाशी में यथावत् रखने की कृपा करें।

(Handwritten Signature)

हरसाक्षर (कार्मिक)
 नाम- चनरथाम
 पदनाम- कनिष्ठ सहायक

(Handwritten Signature)
 2.5.23

हरसाक्षर (कार्यालय/अध्यक्ष)
 नाम- इं०विजय कुमार
 पदनाम- अधीक्षण अभियन्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र0 सं0	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिधता कम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	शिरन्द्र सिंह	कनिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0, पिथौरागढ़	मुनरघारी	प्रार्थी स्थानान्तरण हेतु इच्छुक नहीं हैं	प्रार्थी मात्र 18 माह से ही प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, पिथौरागढ़ में कार्यरत है। शासनादेश संख्या-1/130236/XXX(2)/23/E-33080 दिनांक-15.06.02023 के प्रस्तर 4 में निहित प्राविधान के अनुसार प्रार्थी अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान करने हेतु अर्हता की शर्त पूर्ण करता है।	प्रार्थी द्वारा कार्यालय अधिशासी अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0, डीडीहाट से बलीनर के पद से कनिष्ठ सहायक के पद पर माह 07/2024 में पदोन्नति होने के उपरान्त कार्यालय अधिशासी अभियन्ता, प्रान्तीय खण्ड लो0नि0वि0, पिथौरागढ़ में योगदान किया गया। प्रार्थी वर्तमान में दुर्गम की सेवा करने के इच्छुक है। मुझे इस प्रो0 ख0, पिथौरागढ़ में 04 वर्ष अभी तक पूर्ण नहीं हुये है जिस हेतु मुझे इसी कार्यालय में यथावत् बन्गवे रखने की महसूसी कृपा करें।

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

हरसाक्षर (कार्मिक)

नाम- शिरन्द्र सिंह

पदनाम- कनिष्ठ सहायक

कर्मचारी कोड-1000160118

हरसाक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-डी0एस0 गुप्ता

पदनाम-अधिशासी अभियन्ता

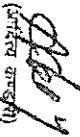
अधिशशासी अभियन्ता


अन्तीय खण्ड, लो0नि0वि0

पिथौरागढ़

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	गृह जनपद / सरकारी का नाम	स्थापनास्थल हेतु 10 क्षेत्रिक स्थान परिवारा का नाम	रकत की जाति जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	आदिता काउखरी	अतिरिक्त सहायक	निर्मल खण्ड लोडिंग-डिपॉ पीडी	पीडी / धुमाकोट	अन्नाई खण्ड अतिरिक्त प्रतियोग खण्ड हरिद्वार प्रतियोग खण्ड देहरादून निर्माण खण्ड देहरादून अन्नाई खण्ड आरंभिका निर्माण खण्ड नरेंद्रनगर	<p>जाति के नाम के अंगे ✓ (नाम)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (एक)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (दो)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (तीन)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (चार)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (पांच)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (छ)</p> <p>जाति 17(1) (ख) (सात)</p>	<p>प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण</p> <p>पारिवारिक पंजीयनादि के कारण प्रती हीना अनुरोध के अन्तर्गत स्थापनाकरण हेतु उद्युक्त है।</p>	<p>पारिवारिक पंजीयनादि के कारण प्रती अनुरोध के अन्तर्गत स्थापनाकरण हेतु उद्युक्त है।</p>


 (अतिरिक्त काउखरी)
 कनिष्ठ सहायक
 निर्माण खण्ड, लोडिंग-डिपॉ पीडी


 (अधीनस्थ सहायक)
 अधीनस्थ सहायक
 निर्माण खण्ड, लोडिंग-डिपॉ पीडी

अनुसूचक के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.0	नाम	वर्तमान	दफतरी कार्यालय का नाम	गृह / नगरीय / ग्रामीण	व्यक्तिगत स्थान की श्रेणी	प्रकार की धरा विवरण	अनुसूचक श्रेणी का नाम	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	अशोक शर्मा	कॉन्सिडरेशन	अनुसूचक आधारित कॉन्सिडरेशन (सुदूरपश्चिम) कायापालिका कार्यालय निदेशक (गोपालगंज दरभंगा)	ग्रामीण / नगरीय	1- निर्माण लाइसेंसिंग बटल 2- ग्रामीण खण्ड इंजीनियरिंग 3- अंतरिक्ष कॉन्सिडरेशन 4- निर्माण खण्ड शीतलपुर	धारा 17(1) (ख) (ख)		

नोट- कॉन्सिडरेशन-07 में दर्शाये गये आधार के संदर्भ में अंतर देना निर्माण धारा पर लागूना होने का प्राप्ति सेल में दर्ज अभिलेख तथा प्रारूप की धारा के अन्तर्गत नाम देना ही आवश्यक है।

अनुसूचक (ग्रामीण)

अनुसूचक (ग्रामीण/नगरीय)

नाम-  शर्मा
वर्तमान- अतिरिक्त सहायक

नाम- 
वर्तमान- अधिसूचना अभियंता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.0	नाम	पदनाम	वर्तमान कर्तालय का नाम	गृह जनपद / वडशील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान वरिधता क्रम में	10	एवट की धारा निचके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	7	8	9
01	प्रकाश शर्मा	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग ली-सुभाष।	सुभाषत / सुभाषत	-		<input type="checkbox"/> धारा 17(1)(क)(ख) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(ब) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(ग) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(ङ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(च)	धारा के आगे <input type="checkbox"/> लक्षण प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रथम दुर्गम क्षेत्र (कक्षा 15) में रहने का शुरुक है। एवं प्रार्थी भारतीय सशस्त्र बल / 130236 / XXX(2)/2023/B-33080 दिनांक 15 जून 2023। के हिन्दू सशस्त्र बल में स्थानान्तरण एवट में छूट चाहता है। प्रार्थी वर्तमान खण्ड से 10.07.2024 से कार्यरत है।	

नोट:- कॉलेज सख्या 07 में दर्शाये गये आधार के सन्दर्भ में सक्षम धार से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा, तभी एवट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर(कार्यक)

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

नाम: प्रकाश चन्द्र
पदनाम: कनिष्ठ सहायक

नाम: 30 दिवस
पदनाम: अधिसूचना अधिनियम
नाम: अधिसूचना अधिनियम
नाम: अधिसूचना अधिनियम

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप -2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह / जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैनिक स्थान परिवर्तन क्रम में।	एवम की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		दिपणी।
						धारा के नाम के अग्रे सही का निशान लगाये।	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण।	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	माखन लाल	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रानीखेत	किच्छा	1. अरथाई खण्ड, लो0नि0वि0, गवाली। 2. निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, नैनीताल। 3. प्रांतीय खण्ड, लो0नि0वि0, नैनीताल। 4. निर्माण खण्ड, (रू0डी0वी0) लो0नि0वि0, नैनीताल।	धारा 17 (1) (ख) (ऊ)	-	

हस्ताक्षर (कार्यिक)



नाम - माखन लाल
पदनाम - कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम -
पदनाम -
अधिसायी अभियन्ता
निर्माण खण्ड लो0नि0वि0 रानीखेत।

अनुसूचि के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूरा जनपद / तहसील का नाम	स्थाननाम (सू. 10 के तहत स्थान परिवर्तन के तहत)		प्रारंभ की तारीख जिसके अंतर्गत अनुसूचि किया गया है।	दिनांक
					1	2		
1	श्री. रमेश चन्द्र शर्मा	इंजीनियर सहायक	निर्माण एवं नगर निर्माण विभाग कपकोट	नैनीताल / तहसी	1	2	3	4
					1	2	3	4
					3	4	5	6
					5	6	7	8
					7	8	9	10
					11	12	13	14
					15	16	17	18
					19	20	21	22
					23	24	25	26
					27	28	29	30
					31	32	33	34
					35	36	37	38
					39	40	41	42
					43	44	45	46
					47	48	49	50
					51	52	53	54
					55	56	57	58
					59	60	61	62
					63	64	65	66
					67	68	69	70
					71	72	73	74
					75	76	77	78
					79	80	81	82
					83	84	85	86
					87	88	89	90
					91	92	93	94
					95	96	97	98
					99	100	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



CHANDAN HOSPITAL

MH Road, College Road, Karamal Road, Haldwani
Uttarakhand 263135

CHANDAN HEART INSTITUTE

Patient Name: MADHVI DEVI UHID No. : MR/25/022904
 Age/Gender: 45 Y / F Appointment Date: 08-02-2025
 Doctor: DR. GAURAV YADAV Appointment Type: Gen. Asst.
 Mobile No.: 9896201111 Ward: 101 08-02-2025
 Panel: CASH Appointment No.: MR/25/022904

Vital Sign :

Weight: 55.15 Kg
 Temperature: 37.1
 Pulse: 78
 BP: 120/80 mmHg

Investigation :

ECG: NORMAL ECG
 ECHO: GLOBAL LVH, LVEF 25%, MOD MR, IVCD, TR, CR, MTR, DOR
 HDACE

Note

DR. GAURAV YADAV
 MD, DM (Cardiology)
 Director, Chandan Heart Institute
 CHANDAN HOSPITAL
 Haldwani, Uttarakhand
 263135
 9896201111

Chief Complaint :

DM2
 SEVERE DYSFUNCTION 25%
 CHD
 DOR, MTR, IVCD
 NSR

Sign & Symptoms :

CVS S1S2+ / NO MURMUR
 CHEST BASAL CREPITS

Doctor Notes

ECG: NORMAL ECG
 ECHO: GLOBAL LVH

ECHO: GLOBAL LVH, LVEF 25%, MOD MR, IVCD, TR, CR, MTR, DOR

LAB

CG 0.85 K4 37, HbA1C 6.0, TSH 3.18

Sl. No.	Dr. Name	Drug	Dose	Time	Duration	Meal	Route	Remark
1	DR. GAURAV YADAV	GLUCOPHAGE	500 mg	12:00	15 days	After	PO	12:00
2	DR. GAURAV YADAV	DYTOR PLUS	16MG 120MG	12:00	15 days	After	PO	12:00
3	DR. GAURAV YADAV	LYMADA	50MG 140MG 14MG	12:00	15 days	After	PO	12:00
4	DR. GAURAV YADAV	ASPIRIN	100 mg	12:00	15 days	After	PO	12:00

Doctor Advice :

REVIEW AFTER 15 DAYS

Handwritten notes: "Kalyan" and "25"

Handwritten note: "Plum/Apple < 10"

Handwritten signature: "Gaurav Yadav"



Handwritten UHID No.: 230228399

www.chandanhospital.in

Dr. Gaurav Yadav
 MBBS, MD (Internal Med), DM (Cardiology) Reg no: 11816 - 5168

05946 696666

Chandan24x7 App





CHANDAN HOSPITAL

Chandan College Road, Gandhinagar, Lucknow
Uttarakhand-263139

CHANDAN HEART INSTITUTE

Patient Name : MADHAVI DEMI UHID No. : MR/25/022094
 Age/Gender : 45 / Female Appointment Date : 01/02/2025
 Doctor : DR. GAURAV YADAV Appointment Type : OPD
 Mobile No. : 9410514702 Valid Till : 01/03/2025
 Panel : CASH Appointment No. : HAP/24/5-009567

Vital Sign :

Temp : 37.4 °C
 HR : 78 bpm
 BP : 110/70 mmHg
 SpO2 : 98%
 RR : 18

Investigation :

ECG, CXR, ECHO, LAB

Note :

DD : 01/02/2025
 BG : 110/70
 TB : 78
 Q14 : 98%
 W : 18
 APO :
 OSAAC :
 SNA :
 E :
 RF :
 AT :
 VA :

Chief Complaint :

DMCP
 SEVERE DYSPNOEA ON EXERCISE
 OED
 DUE TO HEART
 NSP

Sign & Symptoms :

CVS RISK: NO MURMUR
 CHEST: BARSAL TENDR

Doctor Notes :

ECG: I-VL, LBBB
 CXR: CARDIOMEGALY
 ECHO: GLOBAL LV HYP, LVEF 25%, MOD MR, MILD TR, GRADE I DD
 LAB
 Cr: 1.6, K: 4.48, Hb: 13
 HBA1C: 6.37
 TSH: 1.6

Handwritten note:
 74/5/2025
 to

Sr. No.	Name	Dose	Inten	Duration	Unit	Route	Remarks
1	ACOSURIN 40/75 MG	40/75	Once daily	10 days	Tablet	Oral	
2	20 mg						
3	LYNOR 1000 1000 MG	1000	Once daily	10 days	Tablet	Oral	
4	1000 mg						
5	1000 mg						
6	1000 mg						
7	1000 mg						
8	1000 mg						
9	1000 mg						
10	1000 mg						
11	1000 mg						
12	1000 mg						
13	1000 mg						
14	1000 mg						
15	1000 mg						
16	1000 mg						
17	1000 mg						
18	1000 mg						
19	1000 mg						
20	1000 mg						
21	1000 mg						
22	1000 mg						
23	1000 mg						
24	1000 mg						
25	1000 mg						
26	1000 mg						
27	1000 mg						
28	1000 mg						
29	1000 mg						
30	1000 mg						
31	1000 mg						
32	1000 mg						
33	1000 mg						
34	1000 mg						
35	1000 mg						
36	1000 mg						
37	1000 mg						
38	1000 mg						
39	1000 mg						
40	1000 mg						
41	1000 mg						
42	1000 mg						
43	1000 mg						
44	1000 mg						
45	1000 mg						
46	1000 mg						
47	1000 mg						
48	1000 mg						
49	1000 mg						
50	1000 mg						

Doctor Advice :

REVIEW AFTER 15 DAYS

Handwritten signature:
 Gaurav Yadav



Dr. Gaurav Yadav
 MBBS, MD (Medicine), DNB (Cardiology), Reg. as URBEMISTOR
 Lucknow, India

Visit us at
www.chandanhospital.in

Call us
 05946 696666

Download
 Chandan24x7 App





CHANDAN HOSPITAL

MB Inter College Road, Nainital Road, Haldwani
Uttarakhand-263139

CHANDAN HEART INSTITUTE

Patient Name : MADHAV DEVI
 Age/Gender : 61 Y/M/F
 Doctor : DR. GAURAV YADAV
 Mobile No. : 9410514702
 Panel : CASH

UHID No. : MR/25/022994
 Appointment Date : 29-03-2025
 Appointment Type : First Visit
 Valid Till : 05-04-2025
 Appointment No. : HAP 2475-012308

Vital Sign

Temp: 36.5°C
 HR: 72 bpm
 BP: 120/80 mmHg
 SpO2: 98%
 RR: 18

Note

- DD - Day Doctor
- NS - Night Surgeon
- OP - Outpatient
- IP - Inpatient
- IS - Intensive Care
- ICU - Intensive Care Unit
- ICU/C - Intensive Care Unit Critical
- SDV - Senior Doctor Visit
- EE - ECG
- RI - Right Eye
- LE - Left Eye
- NO - Not Available

Chief Complaint

CHD
 DISTURBANCE IN
 CHEST
 DOE NYHA II
 NSR

Sign & Symptoms

NO SWELLING
 ECHOTIC BALANCE

Doctor Notes :

ECG - LVH, LBBB
 CXR - CARDIOMEGALY
 ECHO - GLOBAL LVH, LVF - 25% MOD MR, MILD TR, GRADE - 1, 2D
 LAB

telemetry
de

Sl. No.	Dr. Name	Dose	Time	Duration	Medl.	Route	Remark
1	TELOSOLIN 200 (50 mg) SR (50 mg) 20 mg, Atenolol 50 mg	20 mg			Tablet	Oral	
2	DYTOR PLUS 20MG (20 mg) 20 mg, Simvastatin 20 mg	20 mg			Tablet	Oral	
3	LYNORIN 20MG (20 mg) 20 mg, Lisinopril 20 mg	20 mg			Tablet	Oral	
4	EMMENA 50 TAB (50 mg) 50 mg, Etoricoxib 60 mg	50 mg			Tablet	Oral	
5	PANTOCID 10MG TAB (10 mg) 40 mg, Pantoprazole 40 mg	40 mg			Tablet	Oral	

Doctor Advice :

REVIEW AFTER 30 DAYS

Ask for Coronary Angiography

Coronary



Che PFI

Visit us on www.chandanhospital.in

Call us **05946 696666**

Download **Chandan24x7 App**

Dr. Gaurav Yadav
 MBBS, MD (Medicine), DDM Cardiology (Sir Gangaram Hospital, New Delhi) Reg no-UKMC 5108



CHANDAN HOSPITAL

MB Inter College Road, Narnital Road, Haldwani
Uttarakhand-263139

CHANDAN HEART INSTITUTE

Patient Name : MADHAVI DEVI **UHID No.** : MR/25/022994
Age/Gender : 51Y / FM / 24/05/19 **Appointment Date** : 21.05.2025
Doctor : DR. GAURAV YADAV **Appointment Type** : First Visit
Mobile No. : 9410514707 **Valid Till** : 07-06-2025
Panel : CASH **Appointment No.** : HAP-2526-017763

Vital Signs

Temp: 36.5°C
 HR: 72 bpm
 BP: 110/70 mmHg
 RR: 18 rpm
 SpO2: 98%

Investigation

HbA1c: 5.8%
 Lipid Profile: Normal

- Note**
- 1000 - [unclear]
 - 800 - [unclear]
 - 600 - [unclear]
 - 400 - [unclear]
 - 200 - [unclear]
 - 100 - [unclear]
 - 50 - [unclear]
 - 25 - [unclear]
 - 10 - [unclear]
 - 5 - [unclear]

Chief Complaint

Chest pain
 Dyspnea
 Fatigue
 Leg swelling

Sign & Symptoms

Mild tachycardia
 Mild pulmonary rales
 Mild lower limb edema

Doctor Notes

ECG: LVH, LBBB
 CXR: CARDIOMEGALY
 ECHO: GLOBAL LV HK, LV EF 75%, MOD MR, MID TR, GRADE I DD
 AB

Handwritten notes:
 sub medicine
 sub medicine

Handwritten notes:
 Zeynidd
 sa

Sr. Name	Dose	Times	Duration	Meal	Status	Remarks
TILOSPRIN AS 75 20 CAPSULE (Etoricoxib 75mg Aspirin)	75mg	1x	10 days	After meal	OK	
DOXYL PLUS 1000 TAB (1000mg Doxycycline 50mg Doxylamine)	1000mg	1x	10 days	Before meal	OK	
LYMAGRA 1000 TAB (1000mg Lysozyme)	1000mg	1x	10 days	After meal	OK	
DAYVIT 10 TAB (10mg Dayvigo)	10mg	1x	10 days	After meal	OK	
LYMAGRA 1000 TAB (1000mg Lysozyme)	1000mg	1x	10 days	After meal	OK	
PANTOCID 40 TAB (40mg Pantoprazole)	40mg	1x	10 days	Before meal	OK	

Doctor Advice

REVIEW AFTER 30 DAYS

Handwritten signature:
 Gaurav Yadav



Visit us on www.chandanhospital.in

Dr. Gaurav Yadav
 MBBS, MD (Medicine), DrNB Cardiology (Sr Gangaram Hospital, New Delhi) Reg no-DRMC-5108

Call us **05946 696666**

Download **Chandan24x7 App**




अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रारूप-2

-प्राचीय खण्ड, लोडिनिडि0 रानीखेत।

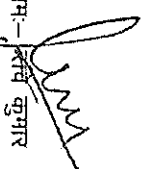
नाम	पदनाम	गृह जनपद / सहरील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 दैहिक स्थान चरियता क्रम में	एकट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध का आधार (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी
2	3	5	6	7	8
महेश चन्द /	कनिष्ठ सहायक	अल्ताडा / विद्विवासेण	1- रा0मा0 खण्डरानीखेत। 2- निर्माण खण्ड, रानीखेत। 3- प्राचीय खण्ड रानीखेत। 4- निर्माण खण्ड लोडिनिडि इन्डगनी	धारा 17 ख (1) (6)	आपके कार्यालय ड्रांग सं0 698 / 125 यमा- अडि-30 / 2023 दिनांक 08.09.2023 के द्वारा भेरा स्थानान्तरण प्राचीय खण्ड लोडिनिडि0 रानीखेत में किया गया था। जिसके फलस्वरूप भेरे द्वारा दिनांक 22.09.2023 को योगदान दिया गया है। लगभग 3 वर्ष का समय व्यतीत होने के पश्चात पुनः स्थानान्तरण की यात्रा शुरू में नाम अधिकत किया गया है। भेरे द्वारा अनी अपने बच्चों का रानीखेत स्थित विद्यालयों में पंजीकरण कराया गया है। 3 वर्ष के पश्चात पुनः स्थानान्तरण होने पर प्रार्थी को पारिवारिक स्थिति पर प्रतिकूल प्रभाव पड़ने की पूर्ण सामावना है। प्रार्थी एक अन्य वेतन भोगी कर्मचारी है। प्रार्थी को उक्त परिस्थितियां से निपटने में काफी दिक्कतों का सामना करना पड़ेगा। उक्त सामावना को देखते हुए प्रार्थी दुर्गम में ही तैनात रहने का इच्छुक हैं। इससे मुझे किसी भी प्रकार की आपत्ति नहीं है। शासनादेश संख्या 7 / 30236 / म(2) / 2023 / -33080 दिनांक 15.06.2023 के विन्दु संख्या 4 के अनुसार "राज्याधीन सेवाओं में दुर्गम में तैनात कर्मिक यदि दुर्गम में ही तैनात रहना चाहते हैं तो उन्हें अनिवार्य स्थानान्तरण से छूट प्रदान की जा सकेगी, किन्तु ऐसे कर्मिक को एक ही कार्यालय / तैनाती स्थल पर 4 वर्ष से अधिक का समय नहीं हुआ हो" का प्रावधान है। प्रावधान के अनुसार प्रार्थी को वर्तमान कार्यालय में योगदान दिये हुए अनी 3 वर्ष का समय ही हुआ है।

हस्ताक्षर (कर्मिक)
 नाम- महेश चन्द
 पदनाम- कनिष्ठ सहायक


 आनि कुमर,
 प्राचीय खण्ड लोडिनिडि0 विभाग
 रानीखेत (पंचसोरा)
 08/09/2023

अनुशेष के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 02

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनापद / एहसीए का नाम	स्थापनाकारण हेतु 10 दैनिक रणनीति वरिष्ठा क्रम में	एवट की वारं वरिष्ठा अनुसंधान (साक्ष्य सहित)	दियनी																					
1	श्री रवि कुमार (0:10099130)	कनिष्ठ सहायक	प्रान्तीय खण्ड लोडिंग वि०, नई दिल्ली	दस्तावेज	1. रा०मा०ख० रुद्रप्रयाग। 2. मा०ख०, गटवाडी। 3. अ०ख०, चकरवाली। 4. नि०ख०, कडकोट। 5. नि०ख०, गडकी। 6. अ०ख०, साहिबा। 7. नि०ख०, गोचर।	<table border="1"> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (एक)</td> <td>✓ लगावा</td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (दो)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (तीन)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (चार)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (पांच)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (छ)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>वारा 17 (1) (ख) (सात)</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	वारा 17 (1) (ख) (एक)	✓ लगावा		वारा 17 (1) (ख) (दो)			वारा 17 (1) (ख) (तीन)			वारा 17 (1) (ख) (चार)			वारा 17 (1) (ख) (पांच)			वारा 17 (1) (ख) (छ)			वारा 17 (1) (ख) (सात)			<p>दस्तावेज एवं प्रान्त-2 पर अनुसंधान का आधार पर स्थापनाकारण का अनुसंधान किया गया है।</p>
वारा 17 (1) (ख) (एक)	✓ लगावा																											
वारा 17 (1) (ख) (दो)																												
वारा 17 (1) (ख) (तीन)																												
वारा 17 (1) (ख) (चार)																												
वारा 17 (1) (ख) (पांच)																												
वारा 17 (1) (ख) (छ)																												
वारा 17 (1) (ख) (सात)																												


 नाम - रवि कुमार
 पदनाम - कनिष्ठ सहायक
 प्रान्तीय खण्ड लोडिंग वि०, नई दिल्ली

नाम - श्री ११५
 पदनाम - अधिशासी अभियन्ता
 प्रान्तीय खण्ड लोडिंग वि०, नई दिल्ली

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.0 सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 शैक्षिक स्थान परिचालना क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	8	9
1	2 डिवायसिड	3 बोर्डिंग स्वयंसेवा	4 ग्रामीण स्वयं सेवा नि. वि. डीडीकाट	5 पिथौराबाड़/ हरिनगरा	6 ग्र. स्व. वाजिपुर ग्र. स्व. राजिपुरा ग्र. स्व. राजिपुरा ग्र. स्व. राजिपुरा ग्र. स्व. पिथौराबाड़ ग्र. स्व. लोहादाट ग्र. स्व. रामपुरा ग्र. स्व. अंबाली वि. गौ. स्व. पिथौराबाड़ नि. स्व. अस्मोड	7 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)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9

नोट- कॉलेज संख्या-07 में दर्यापुं गण्य आधार के सम्बन्ध 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) Shubh

नाम- डिवायसिड सिड
पदनाम- बोर्डिंग स्वयंसेवा

हस्ताक्षर (कार्यालय/प्राध्यापक)

नाम- डिवायसिड सिड
पदनाम- बोर्डिंग स्वयंसेवा

1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	श्री विभाषु सिंह	कनिष्ठ स्टाफक	ग्रोखो, डीडीहाट	विशोसगढ / वेरीनाग	(1) ग्रोखो, वीनाखर (2) ग्रोखोखो, वीनाखेत (3) निोखो, वीनाखेत (4) ग्रोखो, वीनाखेत (5) ग्रोखो, विशोसगढ (6) ग्रोखोखो, वीनाखेत (7) ग्रोखो वीनाखेत (8) ग्रोखो, वीनाखेत (9) निोखोखो, विशोसगढ (10) निोखो, वीनाखेत	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (क) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (घ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ग) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (द) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ध) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ड) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ढ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (ण)	-- -- -- -- -- -- -- --	-- -- -- -- -- दुर्गम से दुर्गम कार्यखेत/क्षेत्र में स्थानान्तरण हेतु अनुभव। -- -- --

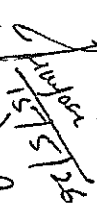

 (हो अजय धरलियाल)
 अधिसासी अभियन्ता
 ग्रोखो, वीनाखेत, डीडीहाट

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 वरिधता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	सूरज जोशी	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नरेन्द्रनगर	जिला व तहसील-रूद्रप्रयाग	विद्युत / यांत्रिक खण्ड लो०नि०वि० ऋधिकेश	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)	धारिकांसा प्रमाण पत्र संलग्न प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की वर्तमान में स्विप डिस्क की सर्जरी हुई है, जिस कारण प्रार्थी को अधिक चलने में दिक्कत का सामना करना पड़ता है। डॉक्टर के निर्देशानुसार प्रार्थी को पहाड़ी क्षेत्रों में अलगमन करने से मना किया गया है। प्रार्थी का वर्तमान में इलाज एम्स ऋधिकेश से चल रहा है। अतः महोदय से विनम्र निवेदन है कि प्रार्थी की उपरोक्त परिस्थितियों को दृष्टिगत रखते हुए प्रार्थी का अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण विद्युत यांत्रिक लो०नि०वि० ऋधिकेश में करने की कृपा करें।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)


 नाम- सुरज जोशी
 पदनाम- कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


 नाम- पं. श्रीमती अश्विनी
 पदनाम- निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
 नरेन्द्रनगर



UHID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 49
Clinic Orthopaedics
DAYS MON, THUOUT PATIENT RECORD
Re-visit (Duplicate)Unit 2nd
Monday + Thursday,
मंगलवार + गुरुवारName: SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019/095/0015914
Date of Registration : 18-12-2025 09:50:44 AM
Unit: 2
Age : 38Y 5M 21D
Billing Type : General
Mobile No : *****[9]
Address : Kirti Nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type: NON VILC

10 DEC 2025

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari PandeyFlu / Ct. endoscopic discectomy.
% persistent L5 weaknessAdv Avoid hilly surfaces.

T. Prelem M 7 Cy 4 SA. 3 months

T. Neurobione forte 1 BD x 3 months.

Review in 3 months.

Refer to PMR
for disability assessmentवृत्तयाअपनी दृष्ट रिपोर्ट देखने कलिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?ln=0 पर लिखक करे

(36)



All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

8476911191

CONSULTING ROOM NO : Floor, TOKEN NO : 3
Clinic SCI Rehab Clinic
Days: MON, TUE, WED, THU, FRI, SAT

OUT PATIENT RECORD
Resist

Name : SURAJ JOSHI
Department : PMR
Dept No. : 2025/101/0013697
Date of Registration : 18-12-2025 10:20:41 AM
Unit : 1
Age : 38Y 5M 21D
Billing Type : General
Mobile No. : *****191
Address : Kirti Nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type : NON MLC

Department of Physical
Medicine & Rehabilitation
(PMR)
AIIMS RISHIKESH

Fee : 0.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr Lavkush Singh

OP/W SR-PMR (Dr. V. Varma)

140/83

C/S/B DR-PMR

Use of tingling sensation and pain
of lateral aspect of Lt legs
and feet since x 3 1/2 months
along with walking slippage of slippers.

K/40 L4-L5 / L5-S1 PVD
↓
endr
L4-L5 L5-S1 discectomy 2 months
ago
No known comorbidities

O/E:

- (L4) RTA → MRC 0
- (L4) DF → MRC 3
- (L4) PF → MRC 3
- (L4) Lg sensation
- (+) Knee jerk → ++
- (+) Ankle jerk → (+)

Imp: L5-S1 Radiculopathy

Adv:

- 1) T. FOSABOND 40mg / 5600 IU once weekly x 2 months.
- 2) T. CALSPEN 810T B 60K IU stat.
- 3) T. CAL HD OD (2pm) [Aptez] x 2 months.
- 4) T. PREGABALIN 75mg + 750mg OD HS (9pm) x 2 months.

(S) → NEMES (L4) Tibialis Anterior
Extensor Digitorum

युग्माशयनी दूर रिपोर्ट देखने के लिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_gate.jsp?ln=0 पर क्लिक करें
→ continuous 2 months

→ Strengthening of
Ankle Dorsiflexors, Plantar flexors

- 5) Review 2 months
- 6) PRELEM gel L/A.

DR. V. VARMA
JR-PMR



UHID: 20190176954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 135
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD
Res: 1st

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019.095.0015914
Date of Registration : 28-08-2025 01:31:41 PM
Unit : 2
Age : 58Y 2M 1D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type: NON MLC

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

Unit 2nd
Mon + Thursday
Ortho + Sports

28 AUG 2025

RWUW L4-5, L5-T1 PUD.

Pt's pain increased since last 10 days

ofc.

Adv

Neurologically intact

SLR Blc 50°

- RWUW
- Isometric Back ex
- TENS
- T. Gabarg - MR Hab BC
- T. Pantop 40 mg BBF
- T. Prelim NT (Hab ODTC)

25 weeks

करियार के लिए सख्त सलाह है <https://ofs.gov.in/comp/lab-report-gate.jsp?ln=0> पर विज़िट करें

- Pt. is advised to refrain from doing heavy duties & restrict to light duties.



UHID: 20190126954

All India Institute of Medical Sciences Rishikesh

CONSULTING ROOM NO : G027, TOKEN NO : 124
Clinic Orthopaedics
Days: MON, THU

OUT PATIENT RECORD

Re-visit

1-8 SEP 2025

Unit 2nd
Monday + Thursday
शुक्रवार + बुधवार

Name : SURAJ JOSHI
Department : Orthopaedics
Dept No. : 2019.095/0015914
Date of Registration : 08-09-2025 11:20:59 AM
Unit : 2
Age : 38Y 2M 11D
Billing Type : General
Mobile No : *****191
Address : Kirti nagar, Tehri, UTTARAKHAND
Patient Type NON MLC

Fee : 10.0
Sex : M
S/O Durga Prasad Joshi
Email :
Occupation : OTHER
Prepared by: Mr. Banke Bihari Pandey

Admission in Ortho ward for
Investigation
Pain relief.

O/E SLR 30° (L) 80° (R)

EHL 2/5 (L) 5/5 (R)

Abble DF 4/5 (L) 5/5 (R)

Knee Ext 5/5 (L) 5/5 (R)

Paenthi L4, L5 & S1

LBA ≈ Intt.

Pain radiating to (L) L.L. ≈ Lk.

VAs (L) leg 8/10.

Back 7/10.

Weakness (L) ant toe ≈ 4 day

Adv: X-ray L/S Sp

MRI L/S Sp

कृपया अपनी टरस्ट रिपोर्ट देखने के लिये https://ors.gov.in/copp/lab_report_date.jsp?ln=0 पर क्लिक करें

deformation (L) side

Professor & Head of Orthopaedics
No. 2/12, A-21, P.S. Ch.

ZUPRINOR patch

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

Sl. No	नाम	परामर्श	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 पैरेच्छक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	अखिलेश कुमार	कनिष्ठ सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-टिहरी गढ़वाल तहसील-टिहरी	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	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) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में 02 वर्ष का समय पूर्ण नहीं हुआ है। प्रार्थी दुर्गम क्षेत्र में ही सचक्रिय सेवा करने की इच्छुक है। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी को अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली यथावत में रखने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

(Handwritten Signature)

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख)

(Handwritten Signature)

नाम :- अखिलेश कुमार

पदनाम :- कनिष्ठ सहायक


नाम :- इ० श्री०सी० नौटियाल


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

अनुसोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमानकार्यालय का नाम	गृहजनपद / तहसील का नाम	स्थापनात्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुसोध किया गया है।	प्रस्तुतसाह्यो का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री अंकित सिंह असवाल	कनिष्ठ सहायक	नि०ख० लो०नि० वि० गौचर	कर्णप्रयाग	1. अ.ख. सहिया। 2. नि.ख. भरसूर 3. अ०ख० चकराता। 4. रा०मा० ख० श्रीनगर। 5. नि.ख. श्रीनगर। 6. अ.ख. कीर्तिनगर। 7. नि.ख. चम्पा।	धारा के आगे ✓ लगाये धारा 17 (1)(ख) (एक) धारा 17 (1)(ख) (दो) धारा 17 (1)(ख) (तीन) धारा 17 (1)(ख) (चार) धारा 17 (1)(ख) (पाँच) धारा 17 (1)(ख) (छः) धारा 17 (1)(ख) (सात)	प्रस्तुतसाह्यो का विवरण	महाराज की माता कार्मिक की माता जी वृद्धवस्था में होने के कारण उनकी देख-रेख की समस्त जिम्मेदारी मेरे ऊपर है। साथ ही यह भी अवगत कराना है कि, माता जी के स्वास्थ्य उपचार एवं औषध हेतु मुझे देहरादून जाना होता है। अतः महाराज के निवेदन है कि मया स्थानान्तरण दिये गए ऐच्छिक स्थानों में से किसी एक स्थान पर करण की कृपा करे।

नोट—कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाणपत्र रख प्रमाणित छाया प्रति संतान करना अनिवार्य होगा, तभी एकट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम— अंकित सिंह असवाल
 पदनाम— कनिष्ठ सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयप्रमुख) 
 नाम सुनील कुमार
 पदनाम— **अतिरिक्त अधीक्षक**
आवृत्ति विभाग, देहरादून
 नि०ख० लो०नि० वि० गौचर

अनुसूचि के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

SUGRO	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पुरे पदनाम / पदस्थिति का नाम	0	एक की प्रायः निम्नलिखित अवधारणा अनुसूचि किया गया है		9
						वर्ष के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	श. दामोदर शर्मा	अतिरिक्त सहायक	सुपरीम कोर्ट, दिल्ली-110002	अधीनस्थ / अस्थायी सहायक	1- अग्रवाई खण्ड, कोर्ट/कोर्टों के कार्यालयों में 2- निम्नलिखित खण्ड, कोर्टों/कोर्टों के कार्यालयों में 3- प्राथमिक खण्ड, कोर्टों/कोर्टों के कार्यालयों में 4- निम्नलिखित खण्ड-2 (कोर्टों/कोर्टों के कार्यालयों में)	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (क) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (तीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (घ) (चार)	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (तीन)	<p>अनुसूचि के आधार पर सुपरीम कोर्ट के कार्यालयों में कार्य करने पर आवेदन।</p>
					5- अग्रवाई खण्ड, कोर्टों/कोर्टों के कार्यालयों में	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ग) (तीन)	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)	<p>अनुसूचि के आधार पर सुपरीम कोर्ट के कार्यालयों में कार्य करने पर आवेदन।</p>

नोट - प्रत्येक अनुसूचि-02 में कोर्टों में कार्य करने के सम्बन्ध में प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने पर अनुसूचि के आधार पर आवेदन करने पर 1 अतिरिक्त प्रमाण पत्र प्रस्तुत करने के आवश्यकता निर्दिष्ट की गयी है।

अतिरिक्त (कार्यालय)
 नाम - श. दामोदर शर्मा
 पदनाम - अतिरिक्त सहायक

अतिरिक्त (कार्यालय)
 नाम - श. दामोदर शर्मा
 पदनाम - अतिरिक्त सहायक

प्रमाणित करने वाले अधिकारी का नाम और पदनाम
 प्रमाणित करने वाले अधिकारी का पता

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 शैक्षिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	सुबेरी कुमार	बानिपट्ट सहायक	निर्मोहरवठ बोनिसिं वि० पारवी	लै-संधिन	1- निर्मोहरवठ बोनिसिं वि० सुजडा, 2- शालीयवठ बोनिसिं वि० लै-संधिन	<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)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण विकलांग प्रमाणपत्र	धारा 17(1) (ख) (छ) के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। प्रमाणपत्र के अभाव में अनुरोध नहीं किया जा सकता।

नोट:- कौलम 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- सुबेरी कुमार

पदनाम- बोनिसिं सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालय/आयुक्त)

नाम- इंशियर मजिस्टर

पदनाम- आदिवासी अभियन्ता



MINISTRY OF SOCIAL JUSTICE AND EMPOWERMENT
 NOTIFICATION NOT FOR MEDICOLEGAL USE
 New Delhi, the 1st June, 2001

ANNEXURE - B

STANDARD FORMAT OF THE CERTIFICATE

Certificate No. 209/6

Date 21-3-06

CERTIFICATE FOR THE PERSONS WITH DISABILITIES

This is to certify that Shri/Smt./Kum. प्रेम चन्द्र
 Son/wife/daughter of Shri. च. उ. शर्मा
 Age 38 वर्ष old male/female, Registration No. 2015 प. रि. नं. 1234 is a case of
पुर्ण कौशिक शक्ति गलत He/She is
 physically disabled/visual disabled/speech & hearing disabled and has Seventy % (70)
 per cent) permanent (physical impairment/visual impairment/speech & hearing impairment) in rei
Cerebral palsy

Note :- M.I. रि. पर वेर का निशान

1. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.*
2. Re-assessment is not recommended/is recommended after a period of 2 months/years.*

* Strike out which is not applicable.

Sd/- Sd/- Sd/-
 (DOCTOR) (DOCTOR) (DOCTOR) अश्वि रोग विशेषज्ञ
 Seal Seal Seal वि. वि. पौड़ी

नेत्र सर्जन
विद्या वि. पौड़ी

Signature [Signature] Impression
 of the patient.

Countersigned by the
 Medical Superintendent/CMO वि. वि. पौड़ी
 Hospital (With seal)
वि. वि. पौड़ी

Recent Attested Photograph Showing the disability affixed here.

अनुसूची के अन्तर्गत पर आदेशों को प्रस्ताव-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यस्थल का नाम	पद संवर्धन / तैयारी का नाम	प्रस्तावित पदों की विवरण	प्रस्तावित पदों के अंतर्गत अनुसूची क्रमांक	प्रस्तावित पदों का विवरण	टिप्पणी	
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	श्री नवीन शर्मा (सोनी)	अतिरिक्त सहायक लेखपाल	ग्रामपालिका, बरौली	ग्रामपालिका	1. गोटगांव बूथ, बरौली। 2. मिर्जापुर बूथ, बरौली। 3. गौरी बूथ, बरौली। 4. बरौली बूथ, बरौली। 5. गौरी बूथ, बरौली।	<input type="checkbox"/> अनुसूची 17(1)(ख) <input checked="" type="checkbox"/> अनुसूची 17(1)(ग) <input type="checkbox"/> अनुसूची 17(1)(घ)	अनुसूची के अन्तर्गत पदों पर वर्तमान कार्यस्थल पर परीक्षाएं हेतु आदेश।	अनुसूची के अन्तर्गत पदों पर वर्तमान कार्यस्थल पर परीक्षाएं हेतु आदेश।	

नोट - कोटेशन क्रमांक-07 में दर्शाए गए आदेशों के अन्तर्गत में वर्तमान परीक्षा के लिए अनुसूची क्रमांक 17(1)(ख) के अन्तर्गत पदों का प्रस्तावित किया गया है।

प्रस्तावित (अभिज्ञान)
 नाम - श्री नवीन शर्मा
 पदनाम - अतिरिक्त सहायक लेखपाल
 वर्तमान कार्यस्थल - बरौली

प्रस्तावित (अभिज्ञान)
 नाम - श्री नवीन शर्मा
 पदनाम - अतिरिक्त सहायक लेखपाल
 वर्तमान कार्यस्थल - बरौली

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का माध्यम - 2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान परिवर्तना क्रम में	एक्ट की धारा जिससे अन्तर्गत अनुरोध किया गया है		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	मनोज कुमार	कनिष्ठ सहायक	श्री०जी० खण्ड, लो०नि०वि०, खार्दवाला	देहरादून	1. अखार्द खण्ड, लो०नि०वि०, धरखंड 2. शो०सो० खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट 3. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, बड़कोट 4. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, पुराला 5. प्राचीय खण्ड, लो०नि०वि०, उल्लरकाशी 6. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चिन्मारीसाई 7. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, चम्पा 8. निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, रिहरी 9. अखार्द खण्ड, लो०नि०वि०, सहीया 10. अखार्द खण्ड, लो०नि०वि०, चकराला	धारा 17(एक)(ख)-(एक) धारा 17(एक)(ख)-(दो) धारा 17(एक)(ख)-(तीन) धारा 17(एक)(ख)-(चार) धारा 17(एक)(ख)-(पांच) धारा 17(एक)(ख)-(छ) धारा 17(एक)(ख)-(सात)		धारा-07 (घ) का अन्तर्गत वर्ग में से दुर्गम में स्थानान्तरण अनुरोध के अन्तर्गत पर।

नोट - कॉलेज संख्या-7 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्मित प्रमाण पत्र स्वयमभाषित छात्राप्रति सलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत नाम दिया जा सकता है।

Mansu
हस्ताक्षर (आवेदक)

हस्ताक्षर (कार्यालय/अधीक्षक)

नाम - मनोज कुमार
पद नाम - कनिष्ठ सहायक

नाम - नवनील पाण्डेय
पद नाम - अधिकांसी अनिवार्य

Table 2: Summary of the results of the survey


Sl. No.	Name of the respondent	Age	Gender	Occupation	Frequency of use		Remarks
					Frequency	Percentage	
1	Dr. Anil Kumar	45	Male	Teacher	17(1)	100%	Very satisfied
2	Dr. Anjali Singh	38	Female	Doctor	17(1)	100%	Satisfied
3	Dr. Anand Singh	52	Male	Engineer	17(1)	100%	Satisfied
4	Dr. Anshu Singh	40	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
5	Dr. Anshu Singh	35	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
6	Dr. Anshu Singh	30	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
7	Dr. Anshu Singh	25	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
8	Dr. Anshu Singh	20	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
9	Dr. Anshu Singh	15	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
10	Dr. Anshu Singh	10	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
11	Dr. Anshu Singh	5	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
12	Dr. Anshu Singh	0	Female	Teacher	17(1)	100%	Satisfied
13	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
14	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
15	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
16	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
17	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
18	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
19	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			
20	Dr. Anshu Singh	17(1)	100%	Satisfied			


Dr. Anshu Singh
 Director
 Department of Education
 Government of India

(Dr. Anshu Singh)
 Director
 Department of Education
 Government of India

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह ज्ञानपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वसिहत का नाम	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	समाप्तियों का विवरण	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					प्रान्तीय खण्ड, टिहरी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (एक)	<p>आवेदन पत्र</p> <p>प्रार्थी अति दुर्गम खण्ड गैरसैण में कनिष्ठ सहायक के पद पर कार्यरत है, प्रार्थी की माता जी का स्वास्थ्य बहुत खराब रहता है उनको गटिया बार्ड की बीमारी से प्रश्रित होने के कारण चलने फिरने में परेशानी होती है। जिस कारण उनके स्वास्थ्य परीक्षण हेतु समय पर मुझे गैरसैण से देहरादून जाना पड़ता है जिसकी दूरी लगभग 280 किमी० है। परिवार की सारी जिम्मेदारियों का दायित्व प्रार्थी के ऊपर होने के कारण प्रार्थी का मानसिक एवं आर्थिक परेशानियों का सामना करना पड़ता है। प्रार्थी के पारिवारिक एवं आर्थिक जिम्मेदारी को मध्यनजर रखते हुए अनुरोध के आधार पर प्रार्थी का स्थानान्तरण दिये गये विकल्प में किसी एक दुर्गम स्थान में करने की कृपा कीजिएगा जिस हेतु प्रार्थी आपका आज्ञा आभारी रहेगा।</p>
2					निर्माण खण्ड चम्पा	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (दो)	
3					अस्थायी खण्ड, चाकवाता	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (तीन)	
4					अस्थायी खण्ड, सहिया	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (चार)	
5	अजय सिंह नुसाई	कनिष्ठ सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसैण	ज्ञानपद- टिहरी गढ़वाल तहसील- गजा	प्रान्तीय खण्ड, उत्तरकाशी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (पांच)	
6					अस्थायी खण्ड, धनसाली	<input checked="" type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (छ)	
7					प्रान्तीय खण्ड, पौडी	<input type="checkbox"/>	धारा 17 (1) (ख) (सात)	
8					निर्माण खण्ड, पौडी			
9					अस्थायी खण्ड, कीर्तिनगर			
10					निर्माण खण्ड, श्रीनगर			


 20/04/26
 अजय सिंह नुसाई
 कनिष्ठ सहायक
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 गैरसैण


 20/04/26
 जगदीश प्रसाद
 अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०
 गैरसैण

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पहल जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐंरिक स्थान वरिखता क्रम सं	एवढ की धारा तिसके अंतर्गत अनुसंध विख्या गया है।	टिपणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	मि० हारासम	कनिष्ठ सहायक	मि०ख० लो०मि०वि० कार्शीपुर	कथम सिंह नगर / कार्शीपुर	-	धारा 17 (2) घ	उत्तराखण्ड लोक संवकी के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ उत्तराखण्ड प्रदेश लोक निर्माण विभाग मिनिरिस्ट्रयल एशासिरेशन संघ के पत्रांक 01 / मि०एशा० दि० 24.04.25 द्वारा लो०मि०वि० में कार्यरत पदाधिकारियों को स्थानांतरण में संरक्षण से सवर्धित (संलग्न)	उत्तराखण्ड प्रदेश लोक निर्माण विभाग मिनिरिस्ट्रयल एशासिरेशन संघ जनपद कथमसिंहनगर का जनपद सचिव होने के कारण उत्तराखण्ड लोक संवकी के लिए वार्षिक स्थानांतरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (2) घ के अंतर्गत सरकारी संवकी के गान्यता प्राप्त संवकी के अस्थास / सचिव को स्थानांतरण में छूट

(Signature)

हस्ताक्षर (कार्शिक)

नाम- मि० हारासम

पदनाम- कनिष्ठ सहायक

(50 दिवक गुनार संकेना)

अधिसारी अभियन्ता

मि०ख० लो०मि०वि० कार्शीपुर

उत्तराखण्ड प्रदेश लोकनिर्वाह विनिर्देशित एगोसिस्टम

जनपद शाखा-रूद्रपुर (ऊधमसिंहनगर)

मान्यता प्राप्त सं० 2278/लोकनि-2/2001-424(पी०डी०डी०)/2001दि० 31.12.01

नी० हसिन
जनपद सचिव
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम
सं०- ०१ / सि०ए०

मोहन सिंह राठौर
जनपद अध्यक्ष
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम

दिनांक-24.04.2025

प्रेस-विज्ञापित

दिनांक 23.04.2025 को जनपद ऊधमसिंहनगर के लोक निर्माण विभाग विनिर्देशित एगोसिस्टम संघ की 6 महीने कार्यकारी का द्विमासिक अधिवेशन का आयोजन रुद्रपुर में किया गया है जिसमें मुख्य अतिथि प्रांतीय अध्यक्ष श्री मोहन सिंह राठौर, श्री हरीश कुमार अधीक्षण अधिवक्ता ऊधमसिंहनगर, श्री अंगपाल सिंह अधिशारी अनियन्ता, प्रांतीय अध्यक्ष लोकनि०वि० रुद्रपुर, प्रांतीय सभाध्यक्ष श्री गणेश सिंह राठौर, प्रांतीय सजाहकार श्री आनन्द सिंह जुजारी, क्षेत्रीय अध्यक्ष कुमाऊँ श्री अमित सांगुपी, क्षेत्रीय सभाध्यक्ष कुमाऊँ श्री कचन आर्या, नैनीताल अध्यक्ष श्री हयात आर्या, श्री हिमेश चन्द्र, श्री सुरेन्द्र चौन, पूर्व क्षेत्रीय अध्यक्ष कुमाऊँ सेवानिवृत्त मुख्य प्रशासनिक अधिकारी श्री महेश जोशी उपस्थित रहे। बैठक की अध्यक्षता पूर्व अध्यक्ष जयन सिंह नगर प्रमोद जुजारी, सहायक श्री मोहन सिंह राठौर द्वारा किया गया।

अधम चरण में लोकनि०वि० प्रांतीय अध्यक्ष रुद्रपुर, काशीपुर राठीगा, काजपुर एवं ए०डी०डी० रुद्रपुर (प्रस्ताव) के सदस्यों द्वारा अपने अपने दिवार चयन किये गये।

द्वितीय चरण में चुनाव अधिकारी श्री आनन्द जुजारी, श्री गणेश सिंह राठौर, श्री कचन आर्या एवं डॉ० श्री श्याम लताचौरी द्वारा जनपद कार्यकारिणी के चुनाव सम्पन्न कराये गये जिसमें अध्यक्ष पद के अतिरिक्त अन्य सनस्त पदों पर निर्देशित पदाधिकारियों का चयन किया गया। अध्यक्ष पद पर 03 प्रत्यासियों के मध्य चुनाव होने के कारण श्री मोहन सिंह राठौर, प्रांतीय अध्यक्ष लोकनि०वि० रुद्रपुर 08 मतों से विजयी घोषित हुए। एवं अन्य पदाधिकारी निर्देशित चुने गये पदाधिकारियों का विवरण निम्न प्रकार है :-

1. श्री मोहन सिंह राठौर जनपद अध्यक्ष।
2. श्री नी० हसिन, जनपद सहायकी।
3. श्री आनन्द यरदन पन्ना जनपद सभाध्यक्ष।
4. श्री सुरेन्द्र सिंह राठौर जनपद कोषाध्यक्ष।
5. श्री सुकृष्ण कटनागर जनपद सभासक।

नी० हसिन
जनपद सचिव
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम

मोहन सिंह राठौर
जनपद अध्यक्ष
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम

पत्रांक - ०१ / सि०ए०

दिनांक- 24.04.2025

प्रकोष्ठिक- निम्नलिखित को सूचनाार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रांतीय अध्यक्ष/सहायकी, उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम देहरादून।
2. क्षेत्रीय अध्यक्ष/सहायकी, उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम कुमाऊँ क्षेत्र।
3. जिलाधिकारी नहरवल उधम सिंह नगर को सूचनाार्थ प्रेषित।
4. जिला विकास अधिकारी उधम सिंह नगर को सूचनाार्थ प्रेषित।
5. जिला वरिष्ठ पुलिस अधीक्षक उधम सिंह नगर को सूचनाार्थ प्रेषित।
6. अधीक्षण अधिवक्ता, चतुर्थ वृत्त, लोक निर्माण विभाग ऊधमसिंहनगर।
7. अधिशारी अनियन्ता, निर्माण/ प्रांतीय / वि०पी०/ए०डी०डी० रूपड/लोकनि०वि०, खटीमा/ काशीपुर/ रुद्रपुर/ बाजपुर/ पत्तानगर।
8. सूक्ष्म ग्राम अंगर उजाला उत्तराखण्ड दैनिक जागरण को इस अवकाश से प्रेषित कृपया उक्त प्रकाशक अपने लोकप्रिय समाचार पत्रों में निःशुल्क प्रकाशित करने की कृपा करें।

नी० हसिन
जनपद सचिव
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम

मोहन सिंह राठौर
जनपद अध्यक्ष
उत्तराखण्ड विनिर्देशित एगोसिस्टम