

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

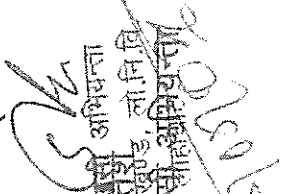
क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तर्गत हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी	
1	रेंजू पुनेठा प्रधान सहायक	3 प्रधान सहायक	4 निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग लोहाघाट।	5 पिथौरागढ़	6 विद्युत यांत्रिक खण्ड, लॉन्ड्रिगि०, पिथौरागढ़।	7 धारा के आगे <input type="checkbox"/> 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)(पाच) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1)(ख)(सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9 कार्मिक दुर्गम क्षेत्र में कार्य करने हेतु इच्छुक है, में ऐफल अभिभावक होने के कारण मेरी परिस्थिति को देखते हुए मेरा स्थानान्तरण विद्युत यांत्रिक खण्ड, लॉन्ड्रिगि०, पिथौरागढ़ में करने की कृपा करें। वर्तमान में विद्युत यांत्रिक खण्ड, लॉन्ड्रिगि०, पिथौरागढ़ में प्रधान सहायक का पद रिक्त है। जिस हेतु में आपकी आजीवन भर आशा रही।

नोट:- कौलम सख्या 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)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- रेंजू पुनेठा
पदनाम- प्रधान सहायक

नाम-  अरुण सिंह अभियन्ता
पदनाम- इं० डि० वि० वि०, लो. नि. वि. आ. ध. शा. सी. अभियन्ता




अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 सैडिक स्थान बरीयता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	जीवन चन्द्र पाण्डे	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० नैनीताल	बागेश्वर	प्रा०ख० लो०नि०वि० चम्पावत	धारा के नाम के आगे लगायें <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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	9 प्रार्थी की नियुक्ति तिथि 10.02.2021 है, तथा प्रार्थी की पूर्ण सेवा वर्तमान तक दुर्गम में ही है। अतः महोदय प्रार्थी का स्थानांतरण दुर्गम से दुर्गम में करने हेतु प्रकरण प्रेषित।

हस्ताक्षर (कर्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- जीवन चन्द्र पाण्डे
पदनाम-प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल

नाम- 
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता
निर्माण 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 अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	श्री शान्ति लाल रघुवाण	प्रधान सहायक	प्र०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार	5 उत्तरकाशी बडकोट	6 1- प्र०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार।	7 धारा 17(1)(ख)(सात)	8 9 महोदय, प्रार्थी की धर्मपत्नि वर्तमान में 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में कार्यरत हैं। उत्तराखण्ड लोक सेवाओं के लिए वार्षिक स्थानांतरण 2017 के अन्तर्गत नियम 7 के उपनियम (घ) के नियम 5 में सैनिक तथा अर्धसैनिक बलों में तैनात कार्मिकों की पति/पत्नि एवं स्थानांतरण अधिनियम 2017 के नियम 1 के विन्दु सं० घ के अन्तर्गत यदि पति-पत्नि दोनों सरकारी सेवा में हों, तो उन्हें यथासम्भव एक ही जनपद/नगर/स्थान पर तैनात करने हेतु स्थानांतरण किया जा सकेगा। यह भी अवगत कराना है कि वर्तमान में कार्मिक की ड्यूटी जनगणना-2027 में शिवालय नगर पालिका जनपद हरिद्वार में लगी हुई है। अतः सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी का पूरा परिवार वर्तमान में स्वाटर न-2, टाईप-1, 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में निवासरत हैं तथा प्रार्थी के दोनों बच्चे जनपद हरिद्वार में ही अध्ययनरत हैं, व वृद्ध माता जी का भी इलाज हरिद्वार के निजी अस्पताल में निरन्तर चल रहा है। अतः उपरोक्तानुसार प्रार्थी की परिवारिक समस्याओं को मध्यनजर रखते हुए एवं पति/पत्नी दोनों राजकीय सेवा में होने के फलस्वरूप प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में ही कार्यरत रखने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- श्री शान्ति लाल रघुवाण

नाम- इ० दीपक कुमार

पदनाम- प्रधान सहायक

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि महिला मुख्य आरक्षी 139 शशि पत्नी श्री शान्ति लाल, 40वीं वाहिनी पीएसी, हरिद्वार के महिला दल में नियुक्त है तथा वर्तमान में वाहिनी आवासीय परिसर के कमरा नं० 02, टाईप-द्वितीय में निवासरत है। उक्त प्रमाण पत्र इनको इनके पति के स्थानान्तरण के सम्बन्ध में निर्गत किया जा रहा है, जोकि 06 माह तक मान्य होगा।

पत्रांक: व-01/2026

दिनांक: अप्रैल 21, 2026

11/04/26

सेनानायक,

40वीं वाहिनी पीएसी,

हरिद्वार।

जगन्मोहा ज्योती से लगे अधिकारियों/ कर्मचारियों का 31 मार्च 2027 तक स्थानांतरण (Transfer) नहीं किया जाएगा।

GOVIND MOHAN, IAS



Home Secretary
 भारत सरकार
 Government of India
 भवन १११-३ / Kalya Bhan-3
 नई दिल्ली / New Delhi

D.O No. 9/12/2026 (D/Cen)

14th March, 2026

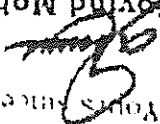
Dear Chief Secretary,

As you are aware, the preparations for conduct of Census 2027 are now in full swing. It shall be conducted digitally in two phases along with the provision for Self-Enumeration. The 1st phase of the Census (i.e. Household and Housing Census) will be conducted in a period of 30 days during April - September, 2026 in all the States/ UTs as notified by Government. The 2nd phase i.e., Population Enumeration shall be conducted in February, 2027 (September, 2026 in Ladakh, and the snow bound areas of J&K, Himachal Pradesh, and Uttarakhand).

2. The process of appointment of Census Officers at the level of the States, Districts, Tehsils and up to the Enumeration Blocks has already commenced in most of the States/UTs. The training of these Census Enumerators has also started in various States/ UTs. These officers are required to discharge statutory functions under the Census Act, 1948 and Census Rules, 1970. It is important that once appointed, they are not started in the entire Census Operation is over.

I shall be grateful, if you could arrange to issue necessary instructions ensuring that Census functionaries appointed for Census 2027 are not transferred till 31st March, 2027. It will be highly appreciated if a copy of the instructions in this connection is endorsed to the Office of the Registrar General and Census Commissioner of India.

With regards,

Yours sincerely,

 (Govind Mohan)

Chief Secretaries of all States and UTs.



To

Shanti Lal Raghv

pwd haridwar, haridwar, 249403

TARIQ KHAN
(CHARGE OFFICER)

Signature with date

Seal

Training Venue: shivdale school sector 1

Date(s) & Time of Training: 21-04-2026, 22-04-2026, 23-04-2026 & 09:30

4. You are required to attend training as per the following particulars:

Information and compliance.

3. The duties and responsibilities of the enumerator and the relevant provisions of the Census Act 1948 are given in the Draft Instruction Manual for Houselisting & Housing Census for your

extend to three years.

2. As per the provisions of Section 5 & 11 of the Census Act 1948, you are appointed and deemed to be a public servant and are lawfully required to give assistance towards the taking of census.

Refusal to perform any duty under this Act shall be punishable with fine which may extend to one thousand rupees and in case of a conviction shall also be punishable with imprisonment which may

2027 for Houselisting Block No 0043, the details of which are given overleaf.

State Government of Uttarhand vide letter Notification No No. 1782/XXXI(15)G/02-0199(census) 2025. I hereby appoint you as Enumerator for the Houselisting and Housing Census

Act 1948 (57 of 1948) read with Rule 3 of Census Rules, 1990 and the powers delegated by the

In exercise of the powers conferred upon me under Sub-Section (4) of Section 4 of the Census

Subject: Appointment as Enumerator for Census 2027-Houselisting and Housing Census

No. 7114 Emu 0072 of 06130047114, Shamhal

Date 23-04-2026

APPOINTMENT LETTER for Enumerator

Office of the Charge Officer, Shivahk Nagar

Census of India 2027 - Houselisting & Housing Census

District Town, Shivahk Nagar

Govt. of Uttarhand



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 ऐच्छिक स्थान वसियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी									
1	2	3	4	5	6	7	8									
1	श्री योगेश कुमार	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-हरिद्वार, तहसील-हरिद्वार	अ०ख०, लो०नि०वि०, ऋषिकेश वि०या० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून नि०ख०, लो०नि०वि०, काशीपुर प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार नि. ख. 15387 नि. ख. 11227	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 100%;">धाराओं के नाम</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (दो)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (तीन)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पाच)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)</td> </tr> </tbody> </table>	धाराओं के नाम	<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) (पाच)	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः)	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न	कार्मिक भिर्गी (दोरे) की विमारी से ग्रस्त है, जिसका उपचार एम्स अस्पताल, ऋषिकेश से चल रहा है।
धाराओं के नाम																
<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) (पाच)																
<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छः)																
<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)																

नोट:- कॉलम सं०-07 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 जायेगा।


 हस्ताक्षर (कार्मिक)

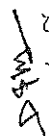
नाम :- योगेश कुमार
पदनाम :- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम :- इ० डी०सी० नोटियाल
 पदनाम :- अधीक्षक (डी०सी०) लो०नि०वि०, धनसाली।
 अ०ख० लो०नि०वि०
 कीर्तिनाथ (दिव.)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एकट की धारा अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1			6	7	8	
2	3	4	5	धाराओं के नाम	9	
श्री देव सिंह मखलोगा	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद-टिहरी गडवाल तहसील-टिहरी	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) (छः) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात) <input type="checkbox"/>	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	प्रार्थी की पदोन्नति वर्तमान में वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद दिनांक 19.09.2025 को हुयी है, जिसमें की अभी तक प्रार्थी को एक वर्ष भी नहीं हुआ है। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी को अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली यथावत में रखने की कृपा करें।


 हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम :- श्री देव सिंह मखलोगा
 पदनाम :- प्रधान सहायक

नाम :- इ० डी०सी० नोटियाल
 पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	पूर्व जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान सरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	दिपक्षी	
1	श्री अशोक सिंह राणा	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लोडिंग/पिथौरागढ़	जयम सिंह नगर/सितारगंज	<p>8</p> <p>(1)-राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोडिंग/पिथौरागढ़, धुमाकोट।</p> <p>(2)-निर्माणखण्ड-2, ए0डी0बी0, नैनीताल।</p> <p>(3)- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग नैनीताल।</p> <p>(4)- अस्थाई खण्ड, लोक निर्माण विभाग भदाली।</p>	<p>7</p> <p>धारा के नाम के आगे सही का चिन्ह 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>धारा 17(1) (ख) (सात)</p>	9	<p>सादर निवेदन इस प्रकार है कि वर्तमान में भेरी पत्ती का स्वास्थ्य अक्सर खतम रहता है तथा भेरी 2 छोटे-छोटे बच्चे है जिनकी उम्र 5 वर्ष एवं 1 वर्ष है, जिनकी पूर्ण जिम्मेदारी भेरी ऊपर ही है, जिस कारण उनकी देखरेख करने में मुझे काफी परेशानियों का सामना करना पड़ रहा है। गहोदय से विन्नम निवेदन है कि भेरी द्वारा स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के अन्तर्गत स्थानान्तरण हेतु ऐच्छिक स्थान, राष्ट्रीय राजमार्ग खण्ड, लोक निर्माण विभाग, धुमाकोट, निर्माण खण्ड-2, ए0डी0बी0 खण्ड, नैनीताल, निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग, नैनीताल एव अस्थाई खण्ड, लोक निर्माण विभाग, भदाली दिया गया है जिससे की प्रार्थी राजकीय कार्यों के सुचारु सम्पादन के साथ-साथ अपने परिवार का पालन पोषण भी कर सके। गहोदय सादर अवगत करना है कि प्रार्थी को पिथौरागढ़ से काशीपुर अपने घर आने-जाने में लगभग 8-9 घन्टे का समय लगता है। प्रार्थी वर्तमान में दुर्गम फी सेवा करने का ही इच्छुक है।</p> <p>अतः आपसे विन्नम निवेदन है कि भेरी पारिवारिक परिस्थितियों को देखते हुए भेरी स्थानान्तरण ऐच्छिक स्थानों में से एक स्थान में करने की कृपा करें। प्रार्थी आपका आजीवन आभारी रहगा।</p>

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम-अशोक सिंह राणा
पदनाम-प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

नाम- ई0 अशोक कुमार
पदनाम-अधिसूची अभियन्ता

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 वसियता क्रम में	एवं की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	राज्य का विवरण	जिल्ला
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					वि०/याँ० खण्ड, ऋषिकेश	<input type="checkbox"/>		प्राथी वर्तमान में निर्माण खण्ड लो०नि०वि० गैरसेण (बमोली) में कार्यरत है, प्राथी की लगभग 23 वर्ष की अधिक की सेवा पूर्ण हो चुकी है, जिसमें 11 वर्ष की सेवा दुर्गम की है, प्राथी के वचने वर्तमान में देहरादून में अध्यापनरत है, प्राथी के साथ दो छोटे भाई भी हैं जिनकी सम्पूर्ण जिम्मेदारियों पूजा पर ही है जिससे हेतु समय-समय पर गैरसेण से देहरादून जाना पड़ता है, जिनकी दूरी 280 किमी० से अधिक है। प्राथी की परिस्थितियों को मध्यमजर रखते हुए प्राथी का स्थानान्तरण देहरादून जनपद के नजदीकी किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा ताकि प्राथी अपना व अपने परिवार के जिम्मेदारी के साथ-साथ राजकीय कार्यों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्राथी आपका आज्ञा आमारी रहेगा।
2					वि०/याँ० खण्ड, देहरादून	<input type="checkbox"/>		
3					अस्थाई खण्ड, धृत्यूड	<input type="checkbox"/>		
4					अस्थाई खण्ड, चकराता	<input type="checkbox"/>		
5				जनपद- टिहरी	रा०मा० खण्ड, डोईवाला	<input type="checkbox"/>		
6	कमल किशोर मैदान	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि० गैरसेण	गढवाल तहसील- देधप्रयाग	निर्माण खण्ड नरेन्द्रनगर	<input type="checkbox"/>		
7					अस्थाई खण्ड ऋषिकेश	<input type="checkbox"/>		
8					निर्माण खण्ड चम्बा			
9					निर्माण खण्ड देहरादून			
10					प्रा०ख० देहरादून			

कमल किशोर मैदान
 प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसेण

जगदीश प्रसाद
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसेण

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय	गृह जनपद / तहसील	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता	एक्ट नो धारा निशके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	शाश्वत तम निवेश	दिपानी
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					अस्थाई खण्ड, भवाली	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)		<p>प्राथमिक तत्पश्चात् नो-डिपेंडेंसी लोकोपयोगिता संरक्षण न कार्यालय है, प्राथमिक के माता का स्वास्थ्य अत्यन्त खराब रहता है जिसे जिनकी उम्र लगभग 65 वर्ष है उनकी त्वरित प्रेरण, गठिया अर्थात् 2) गर्शित है समझा इलाज इत्यादि से बचाव है। आज पर वह निवारा करती है एन में वज्र भी हल्कानी में रहने है जो बहुत छोटे है, माता जी एन बच्चा की देखरेख हेतु मेरे अलावा और कोई नहीं है संयोजन में कार्यरत होने के कारण मुझे संरक्षण से हल्कानी वार वार माताजी का स्वास्थ्य परीक्षण, देखरेख तथा बच्ची की देखरेख करने हेतु जाना पडता है प्राथमिक के पारिवारिक जिम्मेदारी को मध्यनजर रखते हुए अनुरोध के आधार पर प्राथमिक का स्थानान्तरण दिने मध्ये विकल्प में किसी एक दिने मध्ये ऐच्छिक स्थान में करने की कृपा कीजिएगा जिस हेतु प्राथमिक आजन्म आभारी रहेगा।</p>
2					निर्माण खण्ड खटीमा	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)		
3					प्रान्तीय खण्ड, नैनीताल	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
4					निर्माण खण्ड, नैनीताल	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार)		
5	जितेन्द्र जोशी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसैण	जनपद- अल्मोडा तहसील- अल्मोडा	नि०ख०, ए०डी०वी० नैनीताल	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पांच)		
6					रा०मा० खण्ड, हल्द्वानी	<input checked="" type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)		
7					निर्माण खण्ड, हल्द्वानी	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)		
8					निर्माण खण्ड, रामनगर			
9					प्रान्तीय खण्ड, रूद्रपुर			
10					वि०/यों० खण्ड भीमताल			


जितेन्द्र जोशी


प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसैण

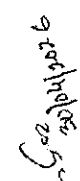

ज्योत्सना प्रसाद

अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
गैरसैण

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान पत्रालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान चोरियात का नाम	एक ही धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	शहरो का निकलण	दिनांकी
1	मोहन सिंह कोरगा	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लोडिंग वि०, गैरसैण	जनपद- गिधौरगढ़ तहसील- मुनरवारी	6	7	8	9
1					निर्माण खण्ड, कपकोट	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (एक)	विभक्तिक प्रमाण पत्र	प्रार्थी की लगभग 15 वर्षों से अतिरिक्त की सेवा पूर्ण हो चुकी है जो कि पूर्ण सेवा दायता की है प्रार्थी के दोनो पौत्रों का कैम्पना होने व पौत्रों में सौंड पडने के कारण प्रार्थी को निकटवर्ती संपत्ति एवं पत्नी हेतु हलवाई नाम पडता है। प्रार्थी के नवो वर्तमान में रुद्रपुर में अलानसा है। महादम यह भी अपमान करना है कि प्रार्थी के माता जी का अकस्मिक स्वस्थ लक्षण रहता है जिसकी देखभाल की पूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी की है जिससे गुडो समय-समय पर गैरसैण से मुनरवारी एवं मुनरवारी से रुद्रपुर जाना पडता है जिसकी दूरी 350 किमी० से अधिक है। अतः प्रार्थी की परिस्थिति को मायानजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण नजदीकी खण्ड निर्माण खण्ड लोडिंग वि० कपकोट में करने की कृपा करेंगे ताकि प्रार्थी अपना व गुड माता जी के स्वास्थ्य परीक्षण के साथ-साथ राजकीय कार्यों का निरहित पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्रार्थी आपका आभार्य आभारी रहेगा।
2					प्रान्तीय खण्ड वागेश्वर	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (दो)		
3					निर्माण खण्ड, नैनीताल	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (तीन)		
4					प्रान्तीय खण्ड, नैनीताल	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (चार)		
5					प्रान्तीय खण्ड, रुद्रपुर	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (पाच)		
6					निर्माण खण्ड हलवाई	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (छ)		
7					अस्थाई खण्ड भवाली	<input type="checkbox"/> धारा 17 (1) (ख) (सात)		
8								
9								
10								


 30/11/26
 जगदीश प्रसाद
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड, लोडिंग वि०
 गैरसैण


 30/11/26
 मोहन सिंह कोरगा
 प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड, लोडिंग वि०,
 गैरसैण

OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

Annexure-B

Certificate No. 1

Date: 03.04.2023

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify the Mr./Smt./K.m. Mohan Singh Karmar
 Son/Wife/Daughter of Mr. Kalyan Singh
 R/o. Block 2, Post 1, Deldara, 20 km from Pithoragarh
 Distt. Pithoragarh

Age. 47 Yrs old Male/Female, registration No. 645/2022-23 is a case of
Post Traumatic Stress Disorder

He/She/ is Physically Disabled/ Visual Disabled/ Speech & Hearing
 Disabled/ Mentally Retarded and has (30) Thirty % (Army Br. Percent)
 permanent (physical impairment / Visual impairment / speech & hearing impairment /
 mentally retard) in relation to his her As per Medical Certificate

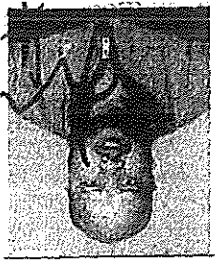
Note :

1. This condition is progressive / likely to improve / not likely to improve*.
2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of 5 Year Months / Years*

[Signature]
 Sr. Orthopedic Surgeon,
 Distt. (Member) Pithoragarh

XXX
 E.N.T. Surgeon
 (Member)

[Signature]
 Eye Surgeon
 Distt. Hosp. Pithoragarh



Recent attested
 Pithoragarh showing
 Disability affixed here

[Signature]
 Signature / Thumb impression
 of the patient
 Pithoragarh

[Signature]
 Counter signed
 C.M.O. Pithoragarh
 (Chairman)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह/तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वसियता कम में।	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1		3	4	5	6	7	9
						धारा के नाम के आगे ✓ लगाये	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण
1	श्री मदन मोहन जोशी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० ऊखीमठ	चमोली/थराली	अस्थाई खण्ड लो०नि०वि० ऋषिकेश	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) (छः) धारा 17(1)(ख) (सात)	प्रार्थना पत्र/चिकित्सा प्रमाण 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 एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- मदन मोहन जोशी

पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम- इ. राकेश प्रकाश नेथानी

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

M. G. G.

२०२२

- Rx:
- 1) TAB METMETREXINIC 15 mg ONCE A WEEK
 - 2) TAB FOLIC ACID 5 mg 1 TAB NEXT DAY AFTER 1ST D^Y
 - 3) TAB IICU 200 mg 1 TAB B.D.
 - 4) TAB PREDNISOLONE 5 mg 1 TAB O.D.
 - 5) TAB CALCITRIOL 0.25 mg 1 TAB O.D.
 - 6) TAB PANTOPRAZOLE 40 mg 1 TAB O.D.


Handwritten signature and date:
 21/11/2022

Investigations: CBC, ESR, CRP added: RA factor, ANA, CCR
 X Ray BLT hands @ feet.

C/S: Rheumatoid Arthritis
 C/S: pain, swelling, stiffness in small joints
 BLT hands, wrist to the next 6m
 Treatment @ swelling @ stiffness @
 room - 32 (High Disease Activity)

OUR PATIENT RECORD

Name: MADHU DEVI
 Department: Geriatric Medicine
 Dept No.: 2026/123/0003583
 Date of Registration: 27-04-2026 10:51:05 AM
 Unit: 1
 Age: 61Y 3M 26D
 Billing Type: General
 Mobile No.: *****679
 Address: 41 Jola, budhola, chamoil, budhola, unarkhand, Chamoil (Gopeshwar),
 LTTARAKHAND, INDIA
 Patient Type: NON MLC
 Prepared by: Mr. Manjeet Choudhary
 Occupation: OTHER
 Email: W/O KEDAR DUTT
 Sex: Female
 Fcc: 10.00
 (madhu0119651@abdm)



PATIENT RECORD

Mr. Madan
 18/8/25
 11/22/18

THE BEST HOSPITAL IN UTTARAKHAND & ADJOINING REGION TO HAVE BOTH MOST PRESTIGIOUS NABL & NABL QUALITY ACCREDITATIONS OF THE COUNTRY

BEST multi-super specialty hospital in QUALITY Patient Care

Mr. Madan Jodha
 18/8/25
 11/22/18

16/5/18

TRIPATHI
 (PROVIDER WITH REGISTRATION)

18/8/25

11/22/18

18/8/25

11/22/18

18/8/25

11/22/18

FINAL DIAGNOSIS

NOTES

18/8/25

11/22/18

PAIN SCORE

Next follow-up visit

248 Road, Dehradun - 248 001, Uttarakhand | This slip is valid for five days | Email us at info@synergyhealthcare.in | Visit us at www.synergyhealthcare.in

Emergency 0135-222 6111 | Appointment 0135-222 6100 | Ambulance 0135-222 6222

M.M. Joshi

18/8/25

अनुरोध के आधार पर आवेदन करन का प्रारूप-2

क्र. सं.	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
						7	8	
1	श्री विरेन्द्र प्रसाद	प्रधान सहायक	प्रान्तिक, लो0नि0वि0, उत्तरकाशी	उत्तरकाशी/ चिन्मखलीसोड	<ol style="list-style-type: none"> 1. प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, नई दिल्ली। 2. निर्माण खण्ड लो0नि0वि0, यम्बा। 3. अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, थल्यूड़। 	<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 checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9 प्रार्थी कि दुर्गम क्षेत्र में 14 वर्षों से अधिक की सेवा पूर्ण हो चुकी है, प्रार्थी के बच्चे देहरादून में अध्ययनरत है, तथा प्रार्थी की पत्नी का स्वास्थ्य अघितर खराब रहता है, जिनका स्वास्थ्य उपचार श्री महन्त इन्दिरेश अस्पताल देहरादून में चल रहा है, पत्नी के स्वास्थ्य उपचार एवं बच्चों की देखभाल हेतु प्रार्थी को बार-बार देहरादून जाना पड़ता है, इस कारण राजकीय कार्यों में पारिवारिक समस्याओं को मध्य नजर रखते हुए प्रार्थी का स्थानान्तरण प्रार्थी द्वारा उल्लेखित ऐच्छिक खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें।

Handwritten signature

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम-विरेन्द्र प्रसाद,

पदनाम-प्रधान सहायक,

प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, उत्तरकाशी।

Handwritten signature

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-ई0 रजनीश कुमार,

पदनाम-अधिशासी अभियन्ता,

प्रान्तीय खण्ड, लो0नि0वि0, उत्तरकाशी।

१. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।
 २. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।
 ३. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।
 ४. प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।
 प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।

क्र.सं.	विवरण	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।	प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विवरण सही है।



Medical Certificate number-MS/AIIMS/RIS/2023-5042 Date: -14/11/2023

Treatment Certificate

This is to certify that Mr./Mrs/MS. Yogesh Kumar

Age 31 years male/female, S/D/W/o Kashi Kumari

R/o Bahadurganj, Hazratpur, Uttar Pradesh having

UHD No. is 20250198573 and signature is attested below is diagnosed for

Seizure disorder and

under the treatment of Dr. Madhur Kumar of Neurology department. As per

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

OPD on 14-11-2023 and in follow up

Consultant's Signature with stamp

[Handwritten Signature]

Name -

Designation -

Attested by [Signature]

Signature of patient [Signature]

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

Photo Copy Attested

[Handwritten Signature]

Countersigned

Not for Medical Purposes

Medical Superintendent/Deputy Medical Superintendent

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 रैखिक स्थान वरियता कम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्रीपाल सिंह भण्डारी	प्रधान सहायक	अस्थायी खण्ड लो०नि०वि० कीर्तिनगर (सम्बन्ध कार्यालय कार्यक्रम निर्देशक, पी०एम०यू० देहरादून)	गोंडी गढवाल / यन्कोश्वर	1- निर्माण लो०नि०वि० वस्वा 2- प्रांतीय खण्ड टिहरी	धारा 17(1) (ख) (घ)	

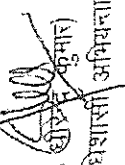
नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निगित प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलगन करना अनिवार्य तथा एकट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम-श्रीपाल सिंह भण्डारी
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)



नाम- (इ. धीरम सिंह कुमार)
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

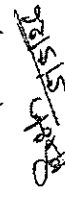


10/10/2024


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	श्री नरेंद्र सिंह	प्रधान सहायक	प्रान्तीय खण्ड लो०नि०वि०, पिथौरागढ़	5 पिथौरागढ़/ बेरीनाग	6 (1)-प्रान्तीय खण्ड लोक निर्माण विभाग डीडीहाट। (2)-वि०/यॉ० खण्ड लोक निर्माण विभाग पिथौरागढ़। (3)- अस्थाई खण्ड, लोक निर्माण विभाग बेरीनाग। (4)- प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग द्वागेश्वर। (5)- रा०मा० खण्ड, लोक निर्माण विभाग हल्द्वानी। (6)- निर्माण खण्ड, लोक निर्माण विभाग लोहाघाट। (7)- रा०मा० खण्ड, लोक निर्माण विभाग लोहाघाट। (8)- रा०मा० खण्ड, लोक निर्माण विभाग हल्द्वानी। (9)- प्रान्तीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग चम्पावत (10)- अस्थाई खण्ड, लोक निर्माण विभाग भवाली।	7 धारा के नाम के आगे सही का चिन्ह 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) (छ) ✓ धारा 17(1) (ख) (सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9 अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण करने की कृपा किजिएगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम-नरेंद्र सिंह
पदनाम-प्रधान सहायक।
धारा 200, लो०नि०वि०
पिथौरागढ़

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)


नाम-डी०एच० गुप्ता
पदनाम-अधिशारी अभियन्ता

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 स्थानों वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध अनुरोध किया गया है (साक्ष्यों सहित)	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	37009741090	विदेकानन्द पन्त प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर	दरीनाग	अस्थाई खण्ड अयाली ए०डी०वी० नजीताल निर्माण खण्ड नजीताल प्रांतीय खण्ड, नजीताल वि० / या खण्ड भीमताल	धारा 17(1) (ख) (एक) धारा 17(1) (ख) (दो) धारा 17(1) (ख) (तीन) धारा 17(1) (ख) (चार) ✓ धारा 17(1) (ख) (पाच) धारा 17(1) (ख) (छ) धारा 17(1) (ख) (सात)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण पत्नी के कार्यालय द्वारा प्रदत्त प्रमाण पत्र। उस्के अतिरिक्त साथी की प्रमणना व भी लघुपुत्री लगी हुई है।	9

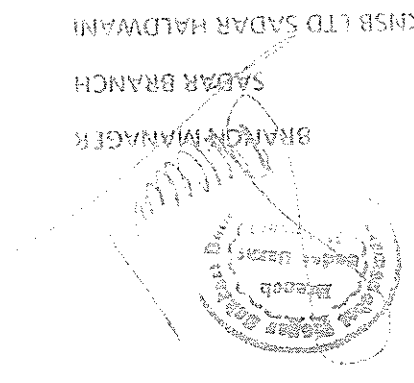

 हस्ताक्षर (कार्मिक)
 नाम- विदेकानन्द पन्त
 पदनाम- प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर


 हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
 नाम- ड० ए० ए० श्रीवास्तव
 पदनाम- Executive Engineer
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर

निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर (नजीताल)

THE KNSB LTD SADAR HALDWANI
SABAR BRANCH
BRANCH MANAGER



DATE 18-04-2016

THIS IS TO CERTIFY THAT MRS VINETA PART W/O MR VIVEKANAND PART RESIDENT AT
INDRAPURAM HARIDUR NAYAK HALDWANI IS CURRENTLY WORKING AT THE KNSB LTD
SADAR BRANCH HALDWANI.
THIS CERTIFICATE IS BEING ISSUED UPON HER REQUEST FOR OFFICIAL PURPOSES

TO WHOM IT MAY CONCERN

(नाम : सरदार, सारदा)
(Branch : Sadar Bazar, Haldwani)
सहकारी बजार, सारदार बजार, हलद्वानी
Gopalji Complex, Sadar Bazar, Haldwani
Phn / Tel : 05940-250150, Mob : 9498690401



(Regd Office: NAINITAL)
सहकारी बजार, सारदार बजार, हलद्वानी
KURMANCHAL BHAWAN, ROAD, NAINITAL-249102
Phn : 05940-250150, Fax : 05940-251111

The Kurmanchal Nagar Sahkari Bank Ltd.

सहकारी बजार, सारदार बजार, हलद्वानी

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 वरिष्ठता कम से	एकड़ की धारा जिसके अनुरोध अनुरोध किया गया है	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्रीपाल सिंह भण्डारी	प्रधान सहायक	अरथाई खण्ड कोटा-070 कीर्तिनगर (समृद्ध कार्यालय कावेरुम निदेशक, कोटा-070) डेहरादून	पेडी गढ़वाल / धनकेश्वर	1- निलेण कोटा-070 2- प्रान्तीय खण्ड दिल्ली	काय 17(1) (ख) (ड)	9

नोट- कॉलम संख्या-07 में दर्शाई गये आधार के समूह में चयन स्तर से निर्मित प्रमाण जन संप्रमाणित उपस्थापित चयन करना अनिवार्य, तभी एकड़ की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्मिक)



नाम- श्रीपाल सिंह भण्डारी
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयपक्ष)



नाम- (र. शर्मा कुमार)
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

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	एक्ट की धारा 17 जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1.	श्री जितेन्द्र सिंह	प्रधान सहायक	प्रा०ख० लो० नि०वि० भटवाड़ी।	टिहरी गढ़वाल/ धनोल्दी	6 1. अ०ख० लो०नि०वि० थर्यूड 2. नि०ख०, लो०नि०वि० चम्पा 3. अ०ख० लो०नि०वि० सहिया 4. अ०ख० लो०नि०वि० चकरता 5. रा०मा०ख० लो०नि०वि० बडकोट 6. नि०ख० लो०नि०वि० बडकोट 7. नि०ख० लो०नि०वि० पुरोला 8. नि०ख०, लो०नि०वि० चिन्यालीसौड 9. प्रा०ख० लो०नि०वि० टिहरी 10. प्रा०ख० लो०नि०वि० उत्तरकाशी	7 धारा के नाम के आगे ✓ लगाये प्रस्तुत साक्ष्यों का 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) (छः) धारा 17 (1) (ख) (सात) धारा 17 (1) (ग) (तीन) धारा 17 (1) (ग) (तीन)	9 गहं दय, अवगत कराना है कि प्रार्थी अनुरोध के आधार पर दुर्गम से दुर्गम स्थानान्तरण के लिये इच्छुक है। तथा प्रार्थी के द्वारा दिये गये विकल्प में से किसी भी एक खण्ड में स्थानान्तरण एक्ट की धारा 17 (1) (ख) (छः) के अनुसार करने की कृपा कीजिएगा।

11/05/2026

नाम - श्री जितेन्द्र सिंह
पदनाम - प्रधान सहायक
प्रा०ख० लो०नि०वि० भटवाड़ी

11/05/26

हरताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम - नवीन लाल
पदनाम - अधिष्ठाता/अधीक्षक/अधीक्षक
प्रा०ख० लो०नि०वि० भटवाड़ी
(सुरकाशी)

अनुरोध के आधार पर आवेदन।

प्रारूप-2

क्रम सं०	कर्मचारी कोड	नाम / पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	10 ऐच्छिक स्थान	एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	2	3	4	5	5	6	7
1	370022078	भीम सिंह, प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लौ०नि०वि०, अल्मोडा	अल्मोडा	प्रा०ख० लौ०नि०वि०, हरिद्वार प्रा०ख० लौ०नि०वि०, देहरादून नि०ख० लौ०नि०वि०, देहरादून नि०ख० (पी०एम०जी०एस०वाइ०) हरिद्वार वि० / या० खण्ड, देहरादून वि० / या० खण्ड, ऋषिकेश नि०ख० लौ०नि०वि०, हल्द्वानी नि०ख० लौ०नि०वि०, रामनगर प्रा०ख० लौ०नि०वि०, रुद्रपुर नि०ख० लौ०नि०वि०, खटीमा	धारा 17 (1) (ग) (एक)(तीन)	प्रथम नियुक्ति तिथि दिनांक 30.05.2009 से दुर्गम कार्यक्षेत्र में कार्यरत होने से स्थानान्तरण हेतु पात्र।



हस्ताक्षर कार्मिक

नाम:-

पदनाम:-

भीम सिंह

प्रधान सहायक

हस्ताक्षर:-

नाम:- (इ० आर०पी०सिंह)

पदनाम:- अधिशासी अभियन्ता

निर्माण खण्ड, लौ०नि०वि०

अल्मोडा

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जानपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	पंकज सिंह	अधीन सूक्ष्म	प्रान्तीय वेड लीपलि वि वि वेड प्रभाग	जमशेदपुर - थमोरी तहसील - हादिबड़ी	1. प्रान्तीय वेड लीपलि वि वि वेड प्रभाग. 2. निमोन वेड लीपलि वि वि वेड प्रभाग. 3. निमोन वेड लीपलि वि वि वेड प्रभाग.	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 आर्थी का प्रमाण ले कर प्रमाणित हो हेड ऑफिस में

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

हस्ताक्षर (कार्मिक) *[Signature]*

नाम- पंकज सिंह

पदनाम- अधीन सूक्ष्म

हस्ताक्षर (कार्यालयसक्ष) *[Signature]*

नाम- Executive Engineer

पदनाम- Provincial Division P.W.D
Rudraprayag

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	श्री शान्ति लाल रघुवाण	3 प्रधान सहायक	4 प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार	5 उत्तरकाशी बडकोट	6 1- प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार।	7 धारा 17(1)(ख)(सार)	9 महोदय, गोदय, प्रार्थी की धर्मपति वर्तमान में 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में कार्यरत हैं। उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण 2017 के अन्तर्गत नियम 7 के उपनियम (घ) के नियम 5 में सैनिक तथा अर्धसैनिक वर्गों में तैनात कार्मिकों की पति/पति एवं स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के नियम 1 के विन्दु सं० घ के अन्तर्गत यदि पति-पति दोनों सरकारी सेवा में हों, तो उन्हें यथासम्भव एक ही जनपद/नगर/स्थान पर तैनात करने हेतु स्थानान्तरण किया जा सकेगा। यह भी अवगत करना है कि वर्तमान में कार्मिक की ड्यूटी जनगणना-2027 में शिवालयिक नगर प्राणिका जनपद हरिद्वार में लगी हुई है। अतः सादर अवगत करना है कि प्रार्थी का पूरा परिवार वर्तमान में स्वाटर नं-2 टाईप-11, 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में निवासरत हैं तथा प्रार्थी के दोनों बच्चे जनपद हरिद्वार में ही अध्यनरत हैं, व पुद्द माता जी का भी इलाज हरिद्वार के निजी अस्पताल में निरन्तर चल रहा है। अतः उपरोक्तानुसार प्रार्थी की पारिवारिक समस्याओं को मध्यनजर रखते हुए एवं पति/पत्नी दोनों राजकीय सेवा में होने के फलस्वरूप प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में ही कार्यरत रखने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- ई० दीपक कुमार

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- श्री शान्ति लाल रघुवाण

पदनाम- प्रधान सहायक

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि महिला मुख्य आरक्षी 139 शशि पत्नी श्री शान्ति लाल 40वीं वाहिनी पीएसी, हरिद्वार के महिला दल में नियुक्त है तथा वर्तमान में वाहिनी आवासीय परिसर के कमरा नं०-02, टाईप-द्वितीय में निवासरत है। उक्त प्रमाण पत्र इनको इनके पति के स्थानान्तरण के सम्बन्ध में निर्गत किया जा रहा है, जोकि 06 माह तक मान्य होगा।

पत्रांक: व-01/2026

दिनांक: अप्रैल 21, 2026

11/6 21/4/26

सेनानायक,

40वीं वाहिनी पीएसी

हरिद्वार।

जयश्री लक्ष्मी कृष्णाय नमः / कर्मचारियों का 31 मार्च 2027 तक स्थानांतरण (Transfer) नहीं किया जाएगा।

GOVIND MOHAN, IAS



Home Secretary
 भारत सरकार
 Government of India
 अधिनियम-3/काठिया भवन-3
 नई दिल्ली/नए दिल्ली

D.O. No. 8/12/2026 CD(GM)

11th March, 2026

Dear Chief Secretary,

As you are aware, the preparations for conduct of Census 2027 are now in full swing. It shall be conducted digitally in two phases along with the provision for Self-Enumeration. The 1st phase of the Census (i.e. Housing and Housing Census) will be conducted in a period of 30 days during April - September, 2025 in all the States/UTs as notified by the 2nd phase i.e., Population Enumeration shall be conducted in February, 2027 (September, 2025 in Ladakh), and the snow bound areas of J&K, Himachal Pradesh, and Uttarakhand).

2. The process of appointment of Census Officers at the level of the States, Districts, Tehsils and up to the Enumeration Blocks has already commenced in most of the States/UTs. The training of these Census Enumerators has also started in various States/UTs. These officers are required to discharge statutory functions under the Census Act, 1948 and Census Rules, 1950. It is important that once appointed, they are not shifted till the entire Census Operation is over.

3. It shall be stated, if you could arrange to issue necessary instructions ensuring that Census functionaries appointed for Census 2027 are not transferred till 31st March, 2027. It will be highly appreciated if a copy of the instructions in this connection is endorsed to the Office of the Registrar General and Census Commissioner of India.

With regards,

Yours sincerely,
 (Govind Mohan)

Chief Secretaries of all States and UTs.



APPOINTMENT LETTER for Enumerator
Office of the Charge Officer, Shivalk Nagar
Census of India 2027- Housing & Housing Census
District Town: Shivalk Nagar
Govt. of Uttarhand



Date 23-04-2026

Subject: Appointment as Enumerator for Census 2027-Housing and Housing Census

In exercise of the powers conferred upon me under Sub-Section (4) of Section 4 of the Census Act 1948 (37 of 1948) read with Rule 3 of Census Rules, 1990 and the powers delegated by the State Government of Uttarhand vide letter/ Notification No No. 1782/XXXI(15)G/02-2027 for Housing Block No 0043, the details of which are given overleaf.

2- As per the provisions of Section 5 & 11 of the Census Act 1948, you are appointed and deemed to be a public servant and are lawfully required to give assistance towards the taking of census. Refusal to perform any duty under this Act shall be punishable with fine which may extend to one thousand rupees and in case of a conviction shall also be punishable with imprisonment which may extend to three years.

3- The duties and responsibilities of the enumerator and the relevant provisions of the Census Act 1948 are given in the Draft Instruction Manual for Housing & Housing Census for your information and compliance.

4- You are required to attend training as per the following particulars:

Date(s) & Time of Training: 21-04-2026, 22-04-2026, 23-04-2026 & 09:30
Training Venue: shivdale school sector 1

To
Shanti Lal Raghu

pwd haridwar, haridwar, 249403

TARIQ KHAN
(CHARGE OFFICER)

Signature with date

Seal

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जानपद/तहसील का नाम	स्थानाचरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरिष्ठता कम में	एवट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	पूरुगोसई (1500269457)	प्रधान सहायक निरक्षर वेतन कोषी	निरक्षर वेतन कोषी	अवध प्रान्त मगध तहसील-तमारीपुर	<ol style="list-style-type: none"> 1-राठमाठ लोदीनिठ विठ. दुर्गाकोट। 2-निरक्षर लोदीनिठ विठ. रानीदेवा। 3-राठमाठ निरक्षर विठ. रानीदेवा। 4-प्रां.ख. लोदीनिठ विठ. जैमीताल। 5-निरक्षर लोदीनिठ विठ. जैमीताल। 6-निरक्षर-2. एवट वेतन जैमीताल। 7-प्रां.ख. लोदीनिठ विठ. रानीदेवा। 8-निरक्षर लोदीनिठ विठ. दोनखान। 9-प्रां.ख. लोदीनिठ विठ. गवाल्पा। 10-निरक्षर लोदीनिठ विठ. 	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)	माना जाये एवट वेतन (1500269457) (1500269457) लोदीनिठ एवट वेतन एवट वेतन एवट वेतन

अवेदन क्रमांक-07 नं दर्जाय गय आधार के समन्वय में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा, तभी एवट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जा सकेगा।

हस्ताक्षर (कार्यिक)
 नाम- युवराज
 पदनाम- प्रधान सहायक निरक्षर वेतन कोषी

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम-
 पदनाम- अधीक्षक निरक्षर वेतन कोषी

15/02/20

KALPTARU QUALITY MEDICINE STORE

“For Obstetric Ultrasonography personal identity proof is compulsory”
 गर्भवती महिलाओं की अल्ट्रासाउण्ड जांच के लिए फोटो पहचान पत्र अनिवार्य है।

नोट:- दवा के दुरुपयोग की जानकारी चिकित्सक / नर्सिंग स्टाफ को अवश्य दें।
 अथवा फारमास्यूटिकल विभाग 0135-2471-328 में संपर्क करें।

कृपया डॉक्टर से ऑनलाइन परामर्श के लिए
 गूगल को स्टोर से हिमालयानी ऐप डाउनलोड करें।
 या वेब पोर्टल द्वारा <https://himsanjevani.com/index.html>
 का उपयोग करें

HIMALAYAN HOSPITAL
 SWAMI RAM NAGAR P.O. DOIMPLA
 Reg. Date: 16/08/2025
 Patient ID: 3778628
 Mrs. ROOPJATI
 M/O MOHAN SINGH
 KASHIPUR UDHAM SINGH NAGAR UTTARAKHAND INDIA
 Mob. -8057095587 AhhaId-91-2038-0337-2838

O.P.D. CARD

Himalayan Institute of Medical Sciences
 SWAMI RAM NAGAR, JOLLY GRANT, DEHRADUN (UTTARAKHAND) INDIA
 Ph. +91-135-2471200, 2471300
 (A CONSTITUENT UNIT OF SWAMI RAMA HIMALAYAN UNIVERSITY)

HIMALAYAN HOSPITAL

हिमालयन अस्पताल





CLINICAL DATA AND TREATMENT

HIMALAYAN HOSPITAL
 SWAMI RAM NAGAR P.O. DOIWALA
 Reg. Date: Feb 18 2023 11:00AM
 Patient ID: 3778626
 Mrs. ROOPMATI
 W/O MOHAN SINGH
 KASHIPUR
 UDHAM SINGH NAGAR UTTARAKHAND INDIA
 85 Yrs/Female
 Bill Amt: 300.000
 Mobile: 887095587
 Regn.No. UKMC-17516

डॉ. राजीव सिंह शर्मा
 श्री. पी. सी. गुप्ता/शर्मा
 Regn.No. UKMC-17516

Δ - P / CABG x 3
 [LUNA → CAB; SVG → D1] [20/8/25]
 Bp = 50% → RCA

1/0/0 ATN x 1.5 gms.
 o/p — Bumpy in chest & 10 days
 pain in chest & 10 days
 (16/02/26) S.V.T = 5.3
 Fastig quare = 13x10
 HbA1C = 6.2
 T.Bil = 0.53
 R/L = 91.8
 Ca = 4.5
 Creat. 3.23 mg/dl
 HDL = 49 mg/dl
 LDL = 249 mg/dl
 Vitals
 BP-172/100 mmHg
 SpO2 - 98% @ RA
 RR = 26 bpm
 (7)

CVS-5553
 No. added
 B/L H/2
 Chest 2

18/07/26
 (01:50 AM)

DATE

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Diagnosis

→ ~~Diagnosis of patient for investigation~~
EF

→ ~~Good~~ No ECG & ECHO reports.

• Echo ⇒ EF = 50%
No PAA, @ valves.

Adv

① J. clonidine - 1mg (75/150) QD.

② J. Fosinopril - 40mg QD.

③ J. Carvedilol 3.125, BID.

④ J. Telmisartan 40mg QD.
[No follow up]

⑤ J. Digoxin 100mcg QD.

⑥ J. Furosemide 40mg QD.

⑦ J. PCMP 500mg BID ✓

DATE

CLINICAL DATA AND TREATMENT

Review after 6 months.

[Signature]

Dr. Manojkumar S. (M.D.)
M.S. (Med) (DIMS)
Senior Consultant, Senior
Cardio-Thoracic Surgeon (MCh - 1998)
Hemiraj Hospital, Mysore.

[Signature]

Note: Echocardiography has its limitation. Kindly correlate clinically and with relevant investigation. Not for medico legal purpose.

Cardiac Technician

Dr. Chandra Mohan

- Case of post CABG.
- Normal dimension of all cardiac chambers with normal wall thickness.
- Basal & mid portion of inferior & posterior wall are hypokinetic & rest of the LV is contracting normally.
- Mild LV systolic dysfunction.
- Grade-I diastolic dysfunction.
- Minimal mitral regurgitation, aortic valve sclerosed, No AR/ TR/ PAH.
- No tumor, thrombus, shunt, vegetation or pericardial pathology.

FINAL IMPRESSION:

MEASUREMENTS	VALUE	NORMAL RANGE	ECHO WINDOW: • Normal
Aortic (Root)	2.8	2.0-3.7cm.	PERICARDIUM: • Normal Regional WMA: • Present
Right Ventricular dimension	2.1	0.6-2.6cm.	
Left Atrium	3.1	1.9-4.0cm.	
Left Ventricular (ED)	4.4	3.7-5.6cm.	
Left Ventricular (ES)	3.3	2.2-4.0cm.	
Interventricular Septal (D)	1.0	0.6-1.1cm.	
Left Ventricular-PW(D)	1.0	0.6-1.1cm.	
LVER(Teich.)	50%	50%-80%	

Sr. No. 16405

ECHOCARDIOGRAPHY WITH COLOUR DOPPLER REPORT

UHD / IP NO	3728626 (653253)	RISNo/Status :	6189270/ Final
Patient Name :	Mrs. ROOPWATI	Age/Gender :	65 Y/F
Referred By :	DR. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Ward/Bed No :	OPD
Bill Date/No :	03/09/2025 8:46AM/ OP26/425216	Scan Date :	
Report Date :	03-09-2025 09:42 AM	Company Name:	SELF

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY



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



UHD / IP NO	3778626 (653753)	Patient Name:	Mrs. ROOPWATI
Referred By:	DR. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Scan Date:	03/09/2025
Bill Date/No:	03/09/2025 8:46AM/OP26/425216	Company Name:	SELF
Report Date:	03-09-2025 09:42 AM	Ward/Bed No:	OPD
		Age/Gender:	65 Y/F
		RISNo./Status:	6189270/ Final

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

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



MITRAL VALVE: DOPPLER			
Morphology	: AML - Normal	PML	- Normal
Mitral Valve Stenosis	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (mmHg)	- (mmHg)
MVOA	MVOA 1/2		
- (Sg.cm.)	- (Sg.cm.)		
Minimal	(0.6-1.3m/sec.)		
Jet area			
1.7 (cm.sq.)			
(AP-4C)			
E-wave decl. time			
200 (<190m.sec)			
A-wave Vel.	0.9 (m/sec.)		
E-wave Vel.	0.8 (m/sec.)		
AORTIC VALVE: DOPPLER			
Morphology	: Thickened		
Aortic Valve Stenosis	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (mmHg)	- (mmHg)
Aortic Valve Regurgitation	P 1/2 T		
	Absent		
Jet Width			
1.0 (1.0-1.7m/sec.)			
Mitral Valve Regurgitation			
	Absent		
Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.	
0.5	- (mmHg)	- (mmHg)	
Mitral Valve Stenosis	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (m/sec.)	- (mmHg)
Morphology	: Normal		
TRICUSPID VALVE: DOPPLER			
Mitral Valve Regurgitation	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (m/sec.)	- (mmHg)
Tricuspid Valve Stenosis	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (m/sec.)	- (mmHg)
Morphology	: Normal		
PULMONARY VALVE: DOPPLER			
Mitral Valve Regurgitation	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (m/sec.)	- (mmHg)
Pulmonary Valve Stenosis	Max. Vel.	Mean Vel.	Mean PG.
	Absent	- (m/sec.)	- (mmHg)
Morphology	: Normal		

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 सैदिक स्थान वरिष्ठता क्रम में	7	8	टिप्पणी
01	श्री मोहित कुमार	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लोनिवि०, लक्सर	जनपद अनुरोध (उ०प्र०)	1- निर्माण खण्ड, लोनिवि०, बाराहीपुर।	धारा के नाम के आगे टिक 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 साक्ष्यों का विवरण	महादेव प्रार्थी की पुंदि नसर्ज प्रिनकी अनु 67 वां है जो हृदय रोग से पीड़ित है एव प्रार्थी की पत्नी जिनका किडनी रोग की समस्या है। प्रार्थी की माताजी एवं पत्नी का इलाज सुरक्षाद 50000 में चल रहा है। प्रार्थी घर में एकमात्र सहाय है, जिस कारण प्रार्थी को बार-बार सुरक्षाद इलाज चला जाता है। अतः आत्म अनुरोध है की प्रार्थी का सहायत्व निर्माण खण्ड बाराहीपुर करने की कृपा कर ताकि प्रार्थी अपनी रोग से साथ-साथ अपनी नसर्जी एवं पत्नी का इलाज भी करा सके।

7/10/20

(मोहित कुमार)
प्रधान सहायक
निर्माण खण्ड, लोनिवि०,
लक्सर

7/10/20
(इं० ए०के० त्यागी)
अधिसासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड, लोनिवि०,
लक्सर

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	पदनाम	संलग्नक/संश्लेष का नाम	गृहसंवारण / तहसील का नाम	स्थान-चयन हेतु 16 ऐंशिक स्थान वरियता क्रम में	धारा के अगोचर/लगाय	प्रस्तावनाओं का विवरण	प्रियगी
1	भरत सिंह प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो.नि.वि. गौचर	थराली	1. प्र.ख.लो.नि.वि. देहरादून 2. नि.ख.लो.नि.वि. देहरादून 3. पी.आई.यू. देहरादून 4. अस्थाई ख. ऋषिकेश	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)	प्रस्तावनाओं 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) (पांच) धारा 17 (1)(ख) (छ) धारा 17 (1)(ख) (सात)	महादय प्राप्ति का नाम दुर्गम से सुगम स्थानान्तरण पात्रता सूची के क्रमांक संख्या 53 में अंकित है। अतः उत्तराखण्ड लाक सेवकों के लिस्ट वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 की धारा 17 (1)(ख) (एक)✓ के अन्तर्गत अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण उल्लिखित खण्डों में से किसी एक खण्ड में करने की कृपा करें।

नोट-कॉलन 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 (कर्मिक)

नाम- भरत सिंह

पदनाम-प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कावालयध्यक्ष)

नाम-इ. दुर्गील कुमार

पदनाम-अधिसार्व-अभियन्ता

अधिसार्वी अभियन्ता

निर्माण खण्ड

लो. नि. वि. गौचर

BOHRA NURSING HOME

RUDRAPRAYAG (UTRAKHAND)

PH : 9412030470

ENDOSCOPY

Date : 01-04-2025

Age/Gender : 37 Years/Male

Unit No :

Patient Name : BHARAT

Referred By : SELF

MEDICATIONS : Topical xylocaine Viscous (2%).

PROCEDURE : Esophago-Gastro-Duodenoscopy.

INSTRUMENT : Olympus Video-Endoscopy.

Esophagus : Few ulcers are seen in gastro esophageal junction.

CARDIA : GE Jn. is at 38 cm.

STOMACH :

FUNDUS : Normal.

BODY : Normal.

ANTRUM : Erosion are seen

PYLORUS : Normal.

DUODENUM :

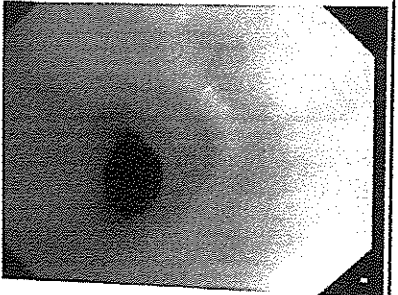
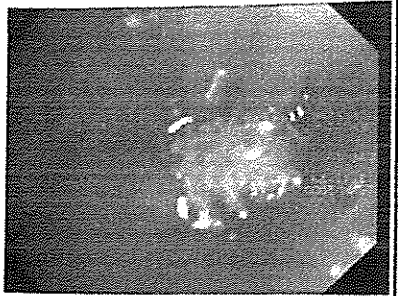
1st Part : Normal.

2nd Part : Normal.

IMPRESSION : Gastro esophageal ulcers with gastric erosion.
BIOPSY DONE : H pylori test : Positive.

Dr. Anand Singh Bohra M.S. Surg. F.I.A.S. F.I.C.S.
Mem. of endoscopic & Laproscopic Surgeons of Asia
Mem. of Indian Association of Gastro-Endo Surgeon of India (IAGES)

Report generated by: <http://www.videocopy.com>



Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

BOHRA NURSHING HOME RUDRAPRAYAG

Name: Bharat Singh

Date: 26-07-2024

Age: 37 years

Sex: Male

ULTRASOUND ABDOMEN REPORT

GALL BLADDER : G.b is well distended.

Lumen is echofree . Wall thickness is normal.

CBD is normal.CBD measures 0.26cm.

LIVER : Liver is normal in size,shape and echotexture.

Portal vein is normal.

IHBR are not dilated .No focal lesion is seen .

PANCREAS : is normal in size,shape and echotexture.

RIGHT KIDNEY - is normal in size(9.07x4.80cm)shape and echotexture.

PC system is normal.Cortico medullary differentiation is normal.No calculus is seen .

LEFT KIDNEY: is slightly enlarged in size (9.58x5.33cm)PC system is mildly dilated .

A stone size 1.36cm is seen in lower end of left ureter.

URINARY BLADDER : U.b is well distended.Lumen is echofree .wall thickness is normal.

IMPRESSION :Mild Hydronephrosis Left kidney with Left lower ureteric stone.

ULTRASONOLOGIST

Regd No :- DH/RPG/PNDT/Ultrasonund 2011/02

Radiological findings are only professional opinion not the diagnosis, they are always considered in conjunction with clinical and other investigatory findings where applicable . All congenital anomalies in a fetus may not be diagnosed in obstetric ultrasound . We are not liable for missing congenital anomaly.

Not for Medico-legal Purpose.

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

BOHRA NURSING HOME
RUDRAPRAYAG (UTRAKHAND)
 PH : 9412030470

ENDOSCOPY

Patient Name : **BHARAT**
 Referred By : **SELF**
 Age/Gender : **37 Years/Male**
 Date : **01-04-2025**
 Unit No :

MEDICATIONS : Topical xylocaine Viscous (2%)

PROCEDURE : Esophago-Gastro-Duodenoscopy.

INSTRUMENT : Olympus Video-Endoscopy.

Esophagus : Few ulcers are seen in gastro esophageal junction.

CARDIA : GE Jn. is at 38 cm.

STOMACH :

FUNDUS : Normal.

BODY : Normal.

ANTRUM : Erosion are seen

PYLORUS : Normal.

DUODENUM :

1st Part : Normal.

2nd Part : Normal.

IMPRESSION : Gastro esophageal ulcers with gastric erosion.
BIOPSY DONE : H pylori test : Positive.

*See attached
 Dr. Anand Singh*

Dr. Anand Singh Bohra M.S. Surg. F.I.A.S. , F.I.C.S

Mem. of endoscopic & Laproscopic Surgeons of Asia

Mem. of Indian Association of Gastro-Endo Surgeon of India (IAGES)

Report is generated by Metacopy HD. Visit www.metacopy.com

श्री आर्य समाज चिकित्सालय

श्री आर्य समाज चिकित्सालय
 (जीवाणुविज्ञान कक्षा एवं प्रयोगशाला)
 M.B.B.S., M.S. (Surgery) FAIS, FICS (Ismo)
 N.C.I. Reg. No. 3606
 Mob. +912030470

श्री चिकित्सालय
 एम.बी.बी.एस., डिप.जी.ओ.ए.सी.एम.सी.ए.
 डॉ. ए.ए.सी.एम.सी.ए.
 डॉ. ए.ए.सी.एम.सी.ए.
 डॉ. ए.ए.सी.एम.सी.ए.
 एम.बी.बी.एस., डिप.जी.ओ.ए.सी.एम.सी.ए.
 N.C.I. Reg. No. 3607
 PNDT Reg. No. DHI/PR/PNDT/Ultrasound 2011-12/02
 Mob. +9126659009

Pl Name: श्री R/o श्री Age: 37 Sex: M Date: 1-4-25

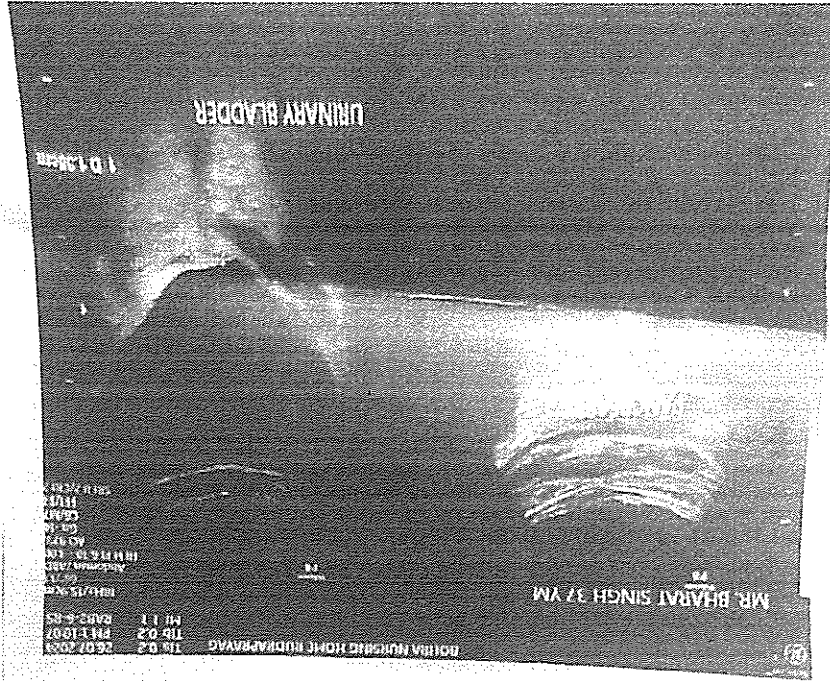
Pulse	80/mnt
S.P. BP	130/80mmHg
SpO2	98%
Temp	
Wt	
G.P.	
L.M.F.	
E.D.D.	
ECG	
X-Ray	

Ultrasonnd ✓
 Endoscopy ✓
 Colonoscopy ✓
 Colposcopy ✓
 Pathological Test ✓
 (L.F.C.) ✓

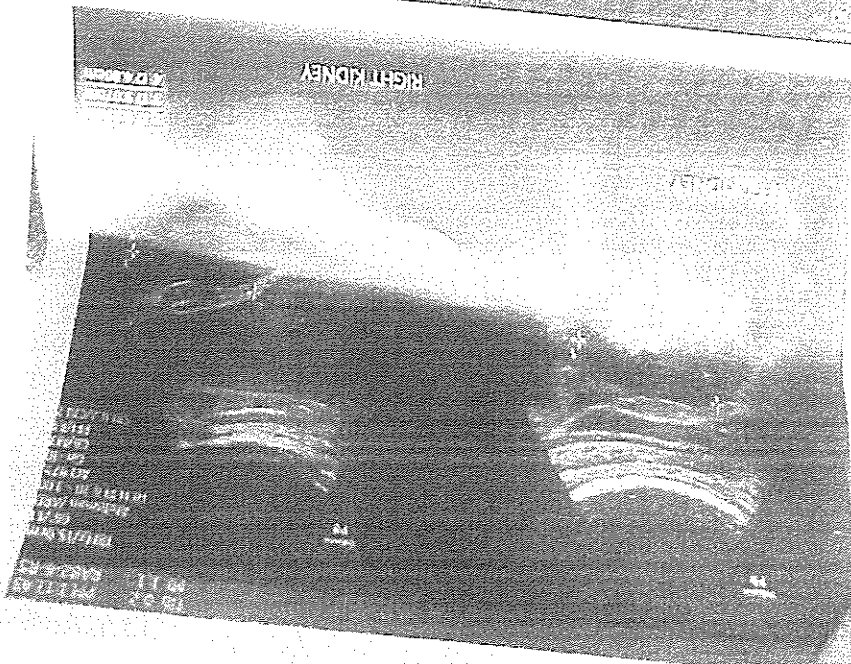
100% (best sample) ✓
 100% (best sample) ✓
 100% (best sample) ✓
 100% (best sample) ✓

Signature

शुद्ध-शुद्ध-शुद्ध (शुद्ध) शरीर, अस्वास्थ्य के संकेत, शरीर की शुद्धता, शरीर की शुद्धता (TURP) पर शरीर की शुद्धता, शरीर की शुद्धता (TURP) पर शरीर की शुद्धता, शरीर की शुद्धता (TURP) पर शरीर की शुद्धता, शरीर की शुद्धता (TURP) पर शरीर की शुद्धता।



20



BOHRA NURSHING HOME RUDRAPRAYAG

Name: Bharat Singh

Date: 26-07-2024

Age: 37 years

Sex: Male

ULTRASOUND ABDOMEN REPORT

GALL BLADDER : G.b is well distended.

Lumen is echofree . Wall thickness is normal.

CBD is normal.CBD measures 0.26cm.

LIVER : Liver is normal in size,shape and echotexture.

Portal vein is normal.

IHR are not dilated .No focal lesion is seen .

PANCREAS : is normal in size,shape and echotexture.

RIGHT KIDNEY : is normal in size(9.07x4.80cm)shape and echotexture.

PC system is normal.Cortico medullary differentiation is normal.No calculus is seen .

LEFT KIDNEY: is slightly enlarged in size (9.58x5.33cm)PC system is mildly dilated .

A stone size 1.36cm is seen in lower end of left ureter.

URINARY BLADDER : U.b is well distended.Lumen is echofree .wall thickness is normal.

IMPRESSION: Mild Hydronephrosis Left kidney with Left lower ureteric stone.

Regd No :- DH/RPG/PNDT/Ultrasonound 2011/02

ULTRASONOLOGIST

Radiological findings are only professional opinion not the diagnosis, they are always considered in conjunction with clinical and other investigatory findings where applicable . All congenital anomalies in a fetus may not be diagnosed in obstetric ultrasound . We are not liable for missing congenital anomaly.

Not for Medico-legal Purpose.

*See attached
Bharat Singh*

अनुसूच के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं.	संस्था का नाम	पद-नाम	उत्तीर्णता का नाम	पुर उत्तीर्णता का नाम	10 ऐतिहासिक स्थान विशेषज्ञता में एडिट की जाए बिना अनुसूचि का नाम
1	4392/1223 श्री विजय प्रकाश	प्रधान सहायक	4	4	7
<p>7</p> <p>1. प्रमुख अधिकारी</p> <p>2. निदेशक/मुख्य सहायक/अधीक्षक</p> <p>3. सहायक निदेशक/अधीक्षक</p> <p>4. प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक</p> <p>5. प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक</p>					
<p>8</p> <p>1. प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक</p> <p>2. निदेशक/मुख्य सहायक/अधीक्षक</p> <p>3. सहायक निदेशक/अधीक्षक</p> <p>4. प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक</p> <p>5. प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक</p>					

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

निदेशक/मुख्य सहायक/अधीक्षक

सहायक निदेशक/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

निदेशक/मुख्य सहायक/अधीक्षक

सहायक निदेशक/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

निदेशक/मुख्य सहायक/अधीक्षक

सहायक निदेशक/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

प्रमुख अधिकारी/अधीक्षक

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	नाम पदनाम	वर्तमान कार्यलाय का नाम	गृह जनपद/ तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वसियता क्रम में	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8
1	श्री अतर सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, बडकोट	देहरादून / कालसी	अस्थाई खण्ड, लोनिवि०, सत्रिया। निर्माण खण्ड, लोनिवि०, नरेन्द्रनगर। अस्थाई खण्ड, लोनिवि०, चकराता। - - - - -	धारा के नाम के आगे V लगाए <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (सि) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (री) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (सीन) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (मान) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (माघ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17 (1) ख (सात)	अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है। अस्थाई खण्ड के अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।

नोट:- कॉलम संख्या-07 में दर्शाये गये आधार के सम्बन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमाणित छायाप्रति सलान करने अनिवार्य होगी, तभी एकट का प्रयास हो सकेगा।
दिया जा सकेगा।


हस्ताक्षर (कार्यालयीय)

हरसाक्षर (कार्यालयीय)

नाम :- अतर सिंह

नाम :- इ० लनुज कामरुज

पदनाम :- प्रधान सहा

पदनाम :- अधिसायी अभियन्ता





अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

प्रारूप-2

का नाम :- प्रांतीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, राजीखेत

क्र. सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा 17 (ख) के अनुसार अनुरोध को आधार (साक्ष्यों सहित)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	टिप्पणी
1	दिनेश चन्द्र	3 प्रधान सहायक	4 प्रांतीय खण्ड, लोक निर्माण विभाग, राजीखेत	5 नैनीताल/नैनीताल	6 प्रांतीय खण्ड, लो0नि0वि0, नैनीताल निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, नैनीताल अस्थाई खण्ड, लो0नि0वि0, भवाली	7 17 (ख)		8 स्थानान्तरण एक्ट के नियम 17 के त्तरम छ के रहत। प्रार्थी के माता जी की आयु 73 वर्ष हे जिनका स्वास्थ्य अधिकतर खराब रहता हे। उपचार हेतु प्रार्थी को हल्दानी बार-बार ले जाना पडता हे। माता जी की पूर्ण जिम्मेदारी प्रार्थी पर हे।


हस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम :- दिनेश चन्द्र
पदनाम :- प्रधान सहायक


हस्ताक्षर (कार्यालयध्यक्ष)
नाम :- इ. दीप चन्द्र पाण्डे
पदनाम **कार्यालयध्यक्ष**
प्रांतीय खण्ड, लो० नि० वि०
राजीखेत (धनगोहा)

लेते हुए प्रार्थी हित में निर्णय लेने की कृपा करें।



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	श्री शान्ति लाल रघुवाण	प्रधान सहायक	प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार	उत्तरकाशी बडकोट	1- प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार।	7	9
1						8	महोदय, प्रार्थी की धर्मपत्नि वर्तमान में 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में कार्यरत हैं। उत्तराखण्ड लोक सेवकों के लिए वार्षिक स्थानान्तरण 2017 के अन्तर्गत नियम 7 के उपनियम (ब) के नियम 5 में सेनिक तथा अर्धसेनिक बलों में तैनात कार्मिकों की पति/पत्नि एवं स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के नियम 1 के बिन्दु सं० घ के अन्तर्गत यदि पति-पत्नि दोनों सरकारी सेवा में हों, तो उन्हें यथासम्भव एक ही जनपद/नगर/स्थान पर तैनात करने हेतु स्थानान्तरण किया जा सकेगा। यह भी अवगत कराना है कि वर्तमान में कार्मिक की ड्यूटी जनगणना-2027 में शिवालय नगर पालिका जनपद हरिद्वार में लगी हुई है। अतः सादर अवगत कराना है कि प्रार्थी का पूरा परिवार वर्तमान में क्वार्टर नं-2, टाईप-11, 40 वीं वाहिनी पी०ए०सी० ज्वालापुर हरिद्वार में निवासरत हैं तथा प्रार्थी के दोनों बच्चे जनपद हरिद्वार में ही अध्यनरत हैं, व वृद्ध माता जी का भी इलाज हरिद्वार के निजी अस्पताल में निरन्तर चल रहा है। अतः उपरोक्तानुसार प्रार्थी की पारिवारिक समस्याओं को मध्यनजर रखते हुए एवं पति/पत्नी दोनों राजकीय सेवा में होने के फलस्वरूप प्रार्थी को वर्तमान खण्ड में ही कार्यरत रखने की कृपा करें।

हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम- श्री शान्ति लाल रघुवाण

नाम- इं० दीपक कुमार

पदनाम- प्रधान सहायक

पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र. सं०	नाम	वर्तमान पद/वर्तमान स्थान	वर्तमान कार्यालय का नाम	ग्राम/तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐरिडिक स्थान बरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है
1	2	3	4	5	6	7
	सुनील कुमार	प्रधान सहायक	सहायक सचिव खण्ड, लोक निर्माण विभाग धुमाकोट	जगपद- नेनीताल तहसील- नेनीताल	प्रधान सचिव, जगपद निर्माण खण्ड, इलाहाबाद निर्माण खण्ड, मेरठ, ज.प. प्रदेशीय खण्ड, नवीनपुर अस्थाई खण्ड, भवाली	धारा 17(1) (ख) (क) धारा 17(1) (ख) (ग) धारा 17(1) (ख) (घ) धारा 17(1) (ख) (ङ) धारा 17(1) (ख) (च) धारा 17(1) (ख) (छ) धारा 17(1) (ख) (ज)

हस्ताक्षर (कानिंक)

नाम- सुनील कुडलाकांठी
पदनाम- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (व्यवस्थापक)

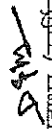
नाम- उपनिर्देशक (कानिंक)
पदनाम- प्रमुख सचिव, ज.प. विभाग
धुमाकोट (पी.डी.ओ. कार्यालय)

1/2/2018

धारा 17(1) (ख) (क)
धारा 17(1) (ख) (ग)
धारा 17(1) (ख) (घ)
धारा 17(1) (ख) (ङ)
धारा 17(1) (ख) (च)
धारा 17(1) (ख) (छ)
धारा 17(1) (ख) (ज)

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	एकट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	2	3	4	5	6	7	9	
1	श्री देव सिंह मखलोगा	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	जनपद-टिहरी मढवाल तहसील-टिहरी	अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली	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) (छ) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	9 प्रार्थी की पदान्ति वर्तमान म वरिष्ठ सहायक से प्रधान सहायक के पद दिनांक 19.09.2025 को हुयी है, जिसमें की अभी तक प्रार्थी को एक वर्ष भी नहीं हुआ है। अतः अनुरोध करना है कि प्रार्थी को अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली यथावत में रखने की कृपा करें।


हस्ताक्षर (कार्मिक)

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)



नाम :- श्री देव सिंह मखलोगा
पदनाम :- प्रधान सहायक

नाम :- इ० डी०सी० नौटियाल
पदनाम :- अधिशासी अभियन्ता, अ०ख०, लो०नि०वि०, घनसाली।

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 रैखिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1	श्री योगेश कुमार	प्रधान सहायक	अ०ख०, लो०नि०वि०, धनसाली	जनपद-हरिद्वार, तहसील-हरिद्वार	6 अ०ख०, लो०नि०वि०, ऋषिकेश वि०या० खण्ड, लो०नि०वि०, देहरादून नि०ख०, लो०नि०वि०, काशीपुर प्रा०ख०, लो०नि०वि०, हरिद्वार नि.ख० 153बी नि.ख० 142ए	7 धाराओं के नाम धारा 17(1) (ख) (एक) <input checked="" 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) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का चिकित्सा प्रमाण पत्र संलग्न	9 कार्मिक भिर्गो (द्वारे) की किमारी से प्रस्त है, जिसका उपचार एम्स अस्पताल, ऋषिकेश से चल रहा है।

नोट:- कॉलम सं०-07 में दर्शाये गये आधार के संबन्ध में सक्षम स्तर से निर्गत प्रमाण पत्र स्वप्रमणित छायाप्रति संलग्न करना अनिवार्य होगा तभी एक्ट की धारा के अन्तर्गत लाभ दिया जायेगा।


हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम :- योगेश कुमार
पदनाम :- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
नाम :- इ० डी०सी० नोटियाल
पदनाम :- अधीक्षक शिक्षा डी०एच०, लो०नि०वि०, धनसाली।
अ०ख० लो०नि०वि०
कर्मचारी न्याय (टि०ब०)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृहजानपद / तहसील का नाम	स्थानान्तरण हेतु 10 ऐंछिक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	प्रस्तुत राशियों का विवरण	महोदय प्रार्थी का नाम
1	भरत सिंह	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड लो.नि.वि. गौचर	धराली	1. प्रा.ख.लो.नि.वि. देहरादून 2. नि.ख.लो.नि.वि. देहरादून 3. पी.आई.यू. देहरादून 4. अस्थाई ख. ऋषिकेश	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) (छः) धारा 17 (1)(ख) (सात)	प्रस्तुत राशियों का विवरण	सुगम सो रानी स्थानान्तरण मात्रता सूची के क्रमांक संख्या 53 में अंकित है। अतः उत्तराखण्ड लोक सेवा के नियम वार्षिक स्थानान्तरण अधिनियम 2017 के धारा 17 (1)(ख) (एक)✓ के अन्तर्गत अनुभव के आधार पर स्थानान्तरण अर्जित करने के लिए खण्ड में से निम्न खण्ड में करके अर्जित करे।

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

हरस्ताक्षर (कार्मिक)
नाम- भरत सिंह
पदनाम-प्रधान सहायक

हरस्ताक्षर (कार्यालय/रसम)
नाम- डी. सुनील कुमार
पदनाम- अधिशासी अभियन्ता

अधिशासी अभियन्ता
निर्माण खण्ड
लो. नि. वि. गौचर

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र० सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जानपद/ तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 सैद्धिक स्थान वरियता कम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी	
1-	फूलसिंह (7500269457)	प्रधान सहायक	नि० ख० लो० नि० वि०, बौध्दा, जौपुरा	5 अध्यापक संघ नगर तहसील काशीपुर	6 1- रा० मा० लो० नि० वि०, बौध्दा, जौपुरा। 2- नि० ख० लो० नि० वि०, रानीखेत। 3- रा० मा० लो० नि० वि०, रानीखेत। 4- प्रा० ख० लो० नि० वि०, जौपुरा। 5- नि० ख० लो० नि० वि०, जौपुरा। 6- नि० ख०-2, ख० लो० नि० वि०, जौपुरा। 7- प्रा० ख० लो० नि० वि०, रानीखेत। 8- नि० ख० लो० नि० वि०, जौपुरा। 9- प्रा० ख० लो० नि० वि०, जौपुरा। 10- नि० ख० लो० नि० वि०, जौपुरा।	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) (छः) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सात)	8 प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण हृदय, अनाज, दूध, दही, सब्जियाँ, अनाज, दाल, आदि। (सभी प्रमाणों का प्रमाण पत्र संलग्न है।)	9 माला इन्फो हृदय सेवा (आय पास विज्ञापित एच. सेक्टर में) बी.पी.ओ.से ग्राम में अपचार होने के कारण पत्र।

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

हस्ताक्षर (कार्मिक)

नाम- फूलसिंह

पदनाम- प्रधान सहायक

नि० ख० लो० नि० वि०

जौपुरा

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)

नाम-

पदनाम- अधिसूची अभियन्ता

नि० ख० लोक निर्माण विभाग

बैजपुरा (महवाल)

15/11/20

KALPTARU QUALITY MEDICINE STORE

यहाँ पर सभी प्रकार की गुणवत्ता वाली दवाइयाँ अति मूल्य पर उपलब्ध हैं।

हिमालयन अस्पताल

“For Obstetric Ultrasonography personal identity proof is compulsory”
गर्भवती महिलाओं की अल्ट्रासाउण्ड जांच के लिए फोटो पहचान पत्र अनिवार्य है।

नोट:- दवा के दुरुपयोग की जानकारी विक्रयक / गैरिग स्टॉक को अवश्य दें।
अथवा फार्मासेवटिकल विभाग 0135-2471-328 से संपर्क करें।

कृपया डॉक्टर से आलाइन परामर्श के लिए
गोपन को स्टोर से हिमालयन से उप उपलब्ध करें।
या वेब पॉइंट द्वारा <https://himsanjeevani.com/index.html>
का उपयोग करें

O.P.D. CARD

Himalayan Institute of Medical Sciences
SWAMI RAM NAGAR, JOLLY GRANT, DEHRADUN (UTTARAKHAND) INDIA
Ph. +91-135-2471200, 2471300
(A CONSTITUENT UNIT OF SWAMI RAMA HIMALAYAN UNIVERSITY)

हिमालयन अस्पताल HIMALAYAN HOSPITAL





CLINICAL DATA AND TREATMENT

HIMALAYAN HOSPITAL
 SWAMI RAM NAGAR P.O. DOIMALA
 Reg. Date: Feb 18 2026 11:38AM
 Patient ID: 3778626
 Mrs. ROOPMATI
 W/O MOHAN SINGH
 KASHIPUR UDHAM SINGH NAGAR UTTARAKHAND INDIA
 Bill Amt. 300.000. CTVS SURGERY GEN OPD
 Mobile- 8057095667

डॉ. राजीव सिंह शिवा
 आ.बी.टी. गुवाटर/शिवाटर
 Regn.No. UKMC-17516

18/07/26
 01:50AM

Δ - P/CABG x 3
 [UMA → CAB: 8V6 → 5B1] [20/8/25]
 Bx = 50% → RCA

1/0/0 MTN x 1.5yuo
 1/0 — Bumpy in chest & today
 Pain in chest 1.26 day
 (16/02/26) S.VT = 5.3

Heart failure = 13x10
 P/LP - 91.8
 T.B/L - 0.53

HBATC = 6.2
 HB = 10.5
 P/LT = 21.0

CA = 4.3
 Cholesterol 323 mg/dl
 HDL = 49 mg/dl
 LDL = 249 mg/dl

Vital
 BP - 122/100 mmHg
 PR - 96 bpm
 SpO2 - 98% @ RA

Check
 B/L H
 No
 205-3533

DATE _____ CLINICAL DATA AND TREATMENT

Admission

→ ~~Cardio logy report for interventional~~
R.P.

→ ~~Good~~ P10 E ECG & echo reports.

→ F. Sh. → EF = 50%.

→ New PTA, @ malms.

Adv

① ST. clopermes - 100 (75 | 150) OD.

② T. Posumos - 40mg OD.

③ T. Conca 3.125, BD.

④ T. Adma ~~Am~~ Am OD.

⑤ T. ~~Am~~ Am OD.

⑥ T. Dylor 10mg OD.

⑦ T. Pampar - 2mg OD.

⑧ T. PCMO 500mg 805 ✓

DATE _____ CLINICAL DATA AND TREATMENT

Discharge after 6 months

[Signature]

Dr. Manojan S. Raju, Chairman
M.S. MCh (FICS)
Senior Consultant Surgeon
Surgical & Vascular - 1516
Gandhi Institute of Medical Sciences
Vandavasi Hospital, Chennai

[Signature]

Note: Echocardiography has its limitation. Kindly correlate clinically and with relevant investigation. Not for medico legal purpose.

Cardiac Technician

Dr. Chandra Mohan

- Case of post CABG.
- Normal dimension of all cardiac chambers with normal wall thickness.
- Basal & mid portion of inferior & posterior wall are hypokinetic & rest of the LV is contracting normally.
- Mild LV systolic dysfunction.
- Grade-I diastolic dysfunction.
- Minimal mitral regurgitation, aortic valve sclerosed, No AR/ TR/ PAH.
- No tumor, thrombus, shunt, vegetation or pericardial pathology.

FINAL IMPRESSION:

MEASUREMENTS	VALUE	NORMAL RANGE	ECHO WINDOW: Normal
Aortic (Root)	2.8	2.0-3.7cm	PERICARDIUM: Normal
Right Ventricular dimension	2.1	0.6-2.6cm	
Left Atrium	3.1	1.9-4.0cm	Regional WMA: Present
Left Ventricular (ED)	4.4	3.7-5.6cm	
Left Ventricular (ES)	3.3	2.2-4.0cm	ECHO WINDOW: Normal
Interventricular Septal (D)	1.0	0.6-1.1cm	
Left Ventricular-PW(D)	1.0	0.6-1.1cm	PERICARDIUM: Normal
LVER(Teich.)	50%	50%-80%	

Sr. No. 16405

ECHOCARDIOGRAPHY WITH COLOUR DOPPLER REPORT

UHID / IP NO	378626 (653753)	RISNo/Status :	6189270/ Final
Patient Name :	Mrs. ROOPWATI	Age/Gender :	65 Y/F
Referred By :	DR. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Ward/Bed No :	OPD
Bill Date/No :	03/09/2025 8:46AM/OP26/425216	Scan Date :	
Report Date :	03-09-2025 09:42 AM	Company Name:	SELF

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

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



UHID / IP NO	3778626 (653753)	RISNo./Status :	6189270/ Final
Patient Name :	Mrs. ROOPWATI	Age/Gender :	65 Y/F
Referred By :	DR. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Ward/Bed No :	OPD
Bill Date/No :	03/09/2025 8:46AM/OP26/425216	Scan Date :	
Report Date :	03-09-2025 09:42 AM	Company Name:	SELF

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

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



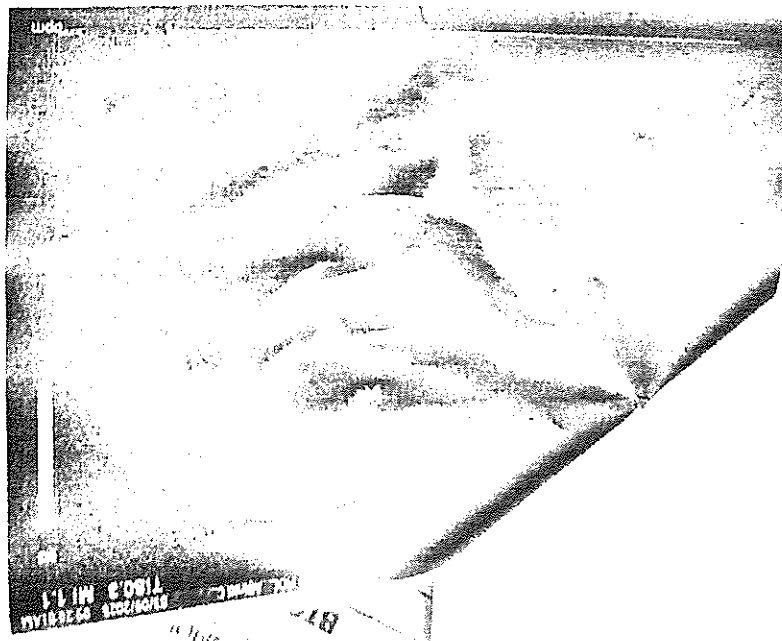
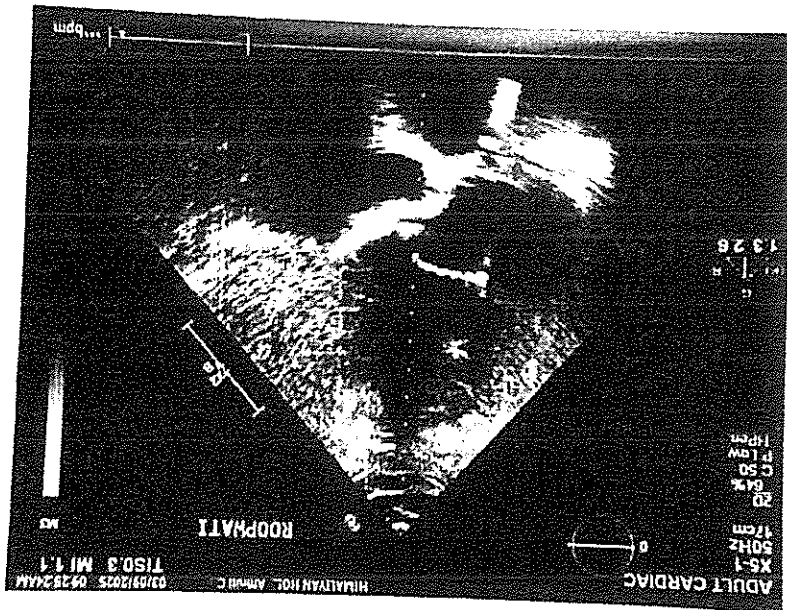
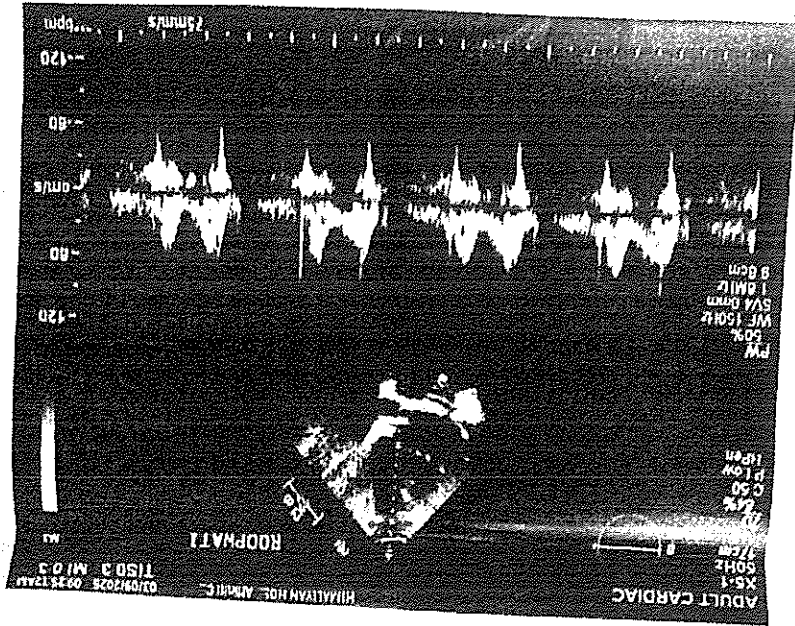
MITRAL VALVE: DOPPLER			
Morphology :	AML - Normal	PML - Normal	
Mitral Valve Stenosis	Absent		
MVOA	MVOA P ½	Max. Vel.	Max. PG.
- (Sq.cm.)	-	- (0.6-1.3m/sec.)	- (mmHg)
Mitral Valve Regurgitation	Minimal	Jet area	1.7 (cm.sq.) (AP-4C)
Mitral valve inflow velocity	E-wave Vel.	A-wave Vel.	E-wave decl. time
E>A	0.8 (m/sec.)	0.9 (m/sec.)	200 (<190m.sec)

AORTIC VALVE: DOPPLER			
Morphology :	Thickened		
Aortic Valve Stenosis	Absent		
Max. Vel.	Max. PG.	Mean Vel.	Mean PG.
1.0 (1.0-1.7m/sec.)	- (mmHg)	- (m/sec.)	- (mmHg)
Aortic Valve Regurgitation	Absent		
Jet Width	-		

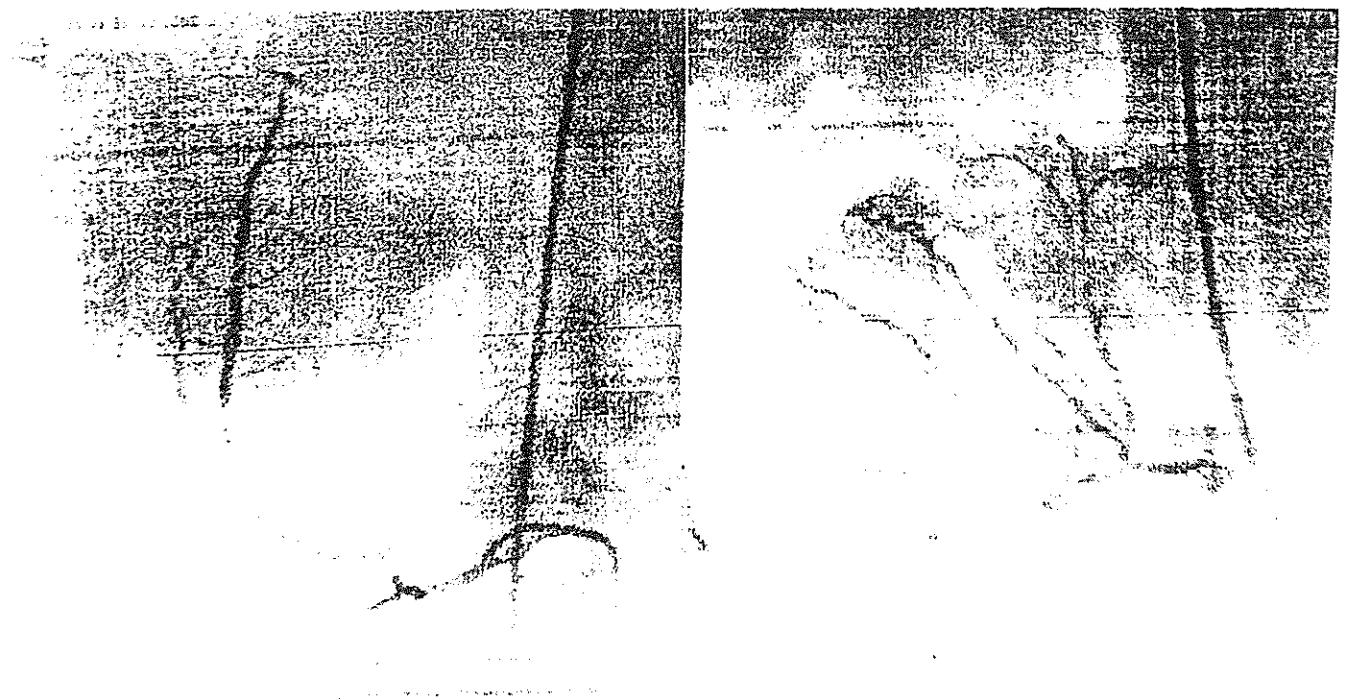
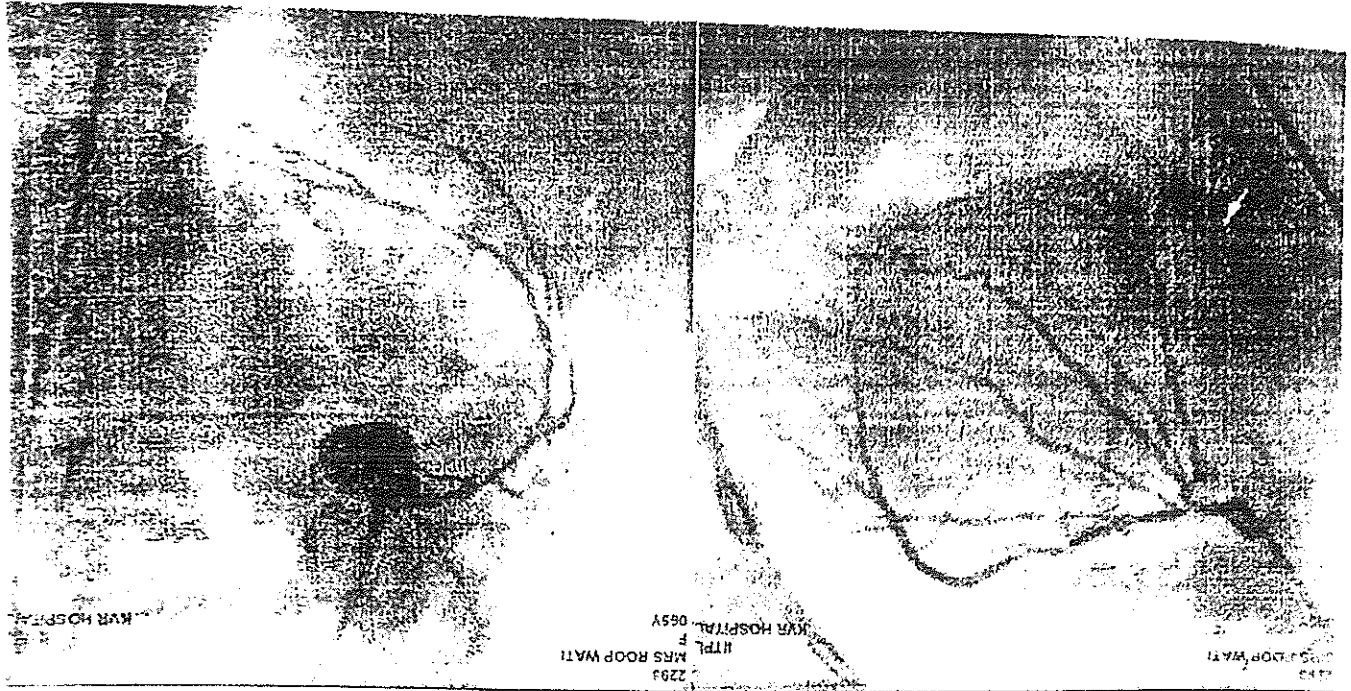
TRICUSPID VALVE: DOPPLER			
Morphology :	Normal		
Tricuspid Valve Stenosis	Absent		
Max. Vel (0.3-0.8m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)
0.5	-	-	-
Tricuspid Valve Regurgitation	Absent		
Max. Vel.	Max. PG.	Estimated PASP	
- (m/sec.)	- (mmHg)	- (mmHg)	

PULMONARY VALVE: DOPPLER			
Morphology :	Normal		
Pulmonary Valve Stenosis	Absent		
Max. Vel. (0.6-0.9m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)
0.9	-	-	-
Pulmonary Valve Regurgitation	Absent		
Max. Vel.	Max. PG.		
- (m/sec.)	- (mmHg)		

[Handwritten signature]



[Handwritten mark]



Report Date :	18/08/2025 3:02PM	Company Name:	SELF
Bill Date/No :	18/08/2025 9:28AM/	Scan Date :	
Referred By :	DR. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Ward/Bed No :	WARD NO-306 306-02
Patient Name :	Mrs. ROOPWATI	Age/Gender :	64 Y/F
UIND / IP NO	3778626 (25/23702)	RISNo/Status :	6156621/

DOPPLER STUDY BOTH CAROTID

Colour flow and pulse doppler was performed of both the carotid arteries using a 5-7.5 MHz linear transducer in the longitudinal and transverse planes.

Right Carotid:
Intimo-medial thickening measuring approximately 0.13cm is seen in common carotid artery with atherosclerotic changes in the form of wall calcification seen in carotid bulb region and is seen extending into the proximal ICA and ECA, however causing no significant luminal narrowing.
Colour flow studies demonstrate normal pulsatile laminar flow with no evidence of any turbulence.

Pulse doppler reveals a normal flow pattern, high resistance in the ECA and low resistance in CCA and ICA. Peak systolic velocities are in the normal range.

Left Carotid:
Intimo-medial thickening measuring approximately 0.12cm is seen in common carotid artery with atherosclerotic changes in the form of wall calcification seen in carotid bulb region and is seen extending into the proximal ICA and ECA, however causing no significant luminal narrowing.
Colour flow studies demonstrate normal pulsatile laminar flow with no evidence of any turbulence.

Pulse doppler reveals a normal flow pattern, high resistance in the ECA and low resistance in CCA and ICA. Peak systolic velocities are in the normal range.

Both vertebral arteries are normal.
IMPRESSION: Atherosclerotic changes in the form of intimo-medial thickening and wall calcification in bilateral carotid systems.

Dr. Prashant

Dr. Anant Batra, MD
Senior Resident (Rad.)
Fellowship in Musculoskeletal Radiology

ab/vj
Kindly consider the signed report.

ULTRASOUND

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



DR. RAWAT ANURAG

[Handwritten Signature]

PULMONARY VALVE: DOPPLER		Morphology : Normal	Pulmonary Valve Stenosis Absent		Max. Vel. (0.6-0.9m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)	0.9	Pulmonary Valve Regurgitation Absent	Max. Vel. (m/sec.)	Max. PG. (mmHg)
--------------------------	--	---------------------	---------------------------------	--	---------------------------	-----------------	--------------------	-----------------	-----	--------------------------------------	--------------------	-----------------

TRICUSPID VALVE: DOPPLER		Morphology : Normal	Tricuspid Valve Stenosis Absent		Max. Vel. (0.3-0.8m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)	0.5	Tricuspid Valve Regurgitation Absent	Max. Vel. (m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Estimated PASP (mmHg)
--------------------------	--	---------------------	---------------------------------	--	---------------------------	-----------------	--------------------	-----------------	-----	--------------------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------

AORTIC VALVE: DOPPLER		Morphology : Thickened	Aortic Valve Stenosis Absent		Max. Vel. (1.0-1.7m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)	1.1	Aortic Valve Regurgitation Absent	Max. Vel. (m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Jet Width (m)	P 1/2 T	(m. sec.)
-----------------------	--	------------------------	------------------------------	--	---------------------------	-----------------	--------------------	-----------------	-----	-----------------------------------	--------------------	-----------------	---------------	---------	-----------

MITRAL VALVE: DOPPLER		Morphology : AML - Normal, PML - Normal	Mitral Valve Stenosis Absent		MVOA P %	Max. Vel. (0.6-1.3m/sec.)	Max. PG. (mmHg)	Mean Vel. (m/sec.)	Mean PG. (mmHg)	Mitral Valve Regurgitation Minimal	Jet area	1.7 (cm.sq.) (AP-4C)	E-wave Vel. (m/sec.)	A-wave Vel. (m/sec.)	E < A	Mitral valve inflow velocity
-----------------------	--	---	------------------------------	--	----------	---------------------------	-----------------	--------------------	-----------------	------------------------------------	----------	----------------------	----------------------	----------------------	-------	------------------------------

UHD / IP NO	3778626 (25/73702)	RISNo./Status	6156442/ Final
Patient Name	Mrs. ROOPWATI	Age/Gender	64 Y/F
Referred By	Dr. CHAUHAN MANMOHAN SINGH	Ward/Bed No	WARD NO-306 306-02
BMI Date/No	18/08/2025 8:36AM/	Scan Date	
Report Date	18-08-2025 09:19 AM	Company Name	SELF

DEPARTMENT OF CARDIOLOGY

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



[Handwritten mark]

UHID No 3778626
Patient Name Mrs. ROOPWATI
Bed No 001-11
Order No. IP26/312008
Service Name
EMERGENCY CHARGES
ABG ANALYSIS(EMR)
E.C.G.
Signature:-
Date & Time:-
1
1
1
Units

IP NO. 25773702
Age/Sex 64 Yrs/Female/Female
Order Date 16/08/2025 08:41 PM
Adm. Date 16/08/2025 20:40

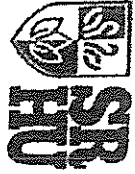


GST, TDS not applicable for Healthcare Services
PAN No:-AAAJH0463L

स्वाप्नी राय चण्ड, वॉलेंटियर, व्हेलियन्स-२४८०१६
(स्वाप्नी राय चण्डस्विकृत) की एक इकाई

स्विकृत चण्डस्विकृत





हिमालयन हॉस्पिटल

(स्वामी राम हिमालयन विश्वविद्यालय की एक इकाई)
स्वामी राम नगर, जोलीग्रान्द, देहरादून-२४८०१६

GST, TDS not applicable for Healthcare Services
PAN No:-AAAJH0463L



UHID No 3778526

Patient Name Mrs. ROOPWATI

Bed No 001-11

Order No. IP26/312052

Service Name

BLOOD GROUPING (ABO & RH TYPING) *

XR CHEST PA

CBC (HB TLC DLC PLATELET COUNT)

PROTHROMBIN TIME

CREATININE

Liver Function Test with GGTP

POTASSIUM (K+)

SODIUM (NA+)

BUN (UREA NITROGEN)

GLYCOSYLATED HEMOGLOBIN (HBA1C)

Signature:-

Date & Time:-

NOT THE NOT APPLICABLE FOR Healthcare Services

IP NO. 25/73702

Age/Sex 64 Yrs/Female/Female

Order Date 16/08/2025 09:31 PM

Adm. Date 16/08/2025 20:40

Units

1

1

1

1

1

1

1

1

1

OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL OFFICER PITHORAGARH

Annexure-B

Certificate No. 1

Date 07.03.2023

CERTIFICATE FOR THE PERSON WITH DISABILITIES

This is to certify the Mr./Smt./K.m. Mohan Singh Kermara
 Son/Wife/Daughter of Mr. Lehyan Singh
 R/o. Phase 2 Post 1 Deldum, 2 km 1/2 munt/amt
 Dist. Pithoragarh

Age. 47 Yrs old Male/Female, registration No. 615/2022-23 is a case of
Post traumatic Stress Disorder
 He/She/ is Physically Disabled/ Visual Disabled/ Speech & Hearing
 Disabled/ Mentally Retarded and has (30) Thirty % (Mild to Moderate)
 permanent (physical impairment / Visual impairment / speech & hearing impairment /
 mentally retard) in relation to his/her Mr. Anil Kumar

- Note :
1. This condition is progressive / likely to improve / not likely to improve* 5 Year
 2. Re-assessment is not recommended / recommended after a period of 5 Year Months / Years*

Dr. N. S.
 District Surgeon
 (Member) Pithoragarh

Dr. N. S.
 District Surgeon
 (Member) Pithoragarh

Dr. N. S.
 District Surgeon
 (Member) Pithoragarh




Recent arrested
 Pithoragarh showing
 Disability affixed here


Signature / Thumb impression
 of the patient
[Handwritten Signature]

Countersigned
[Handwritten Signature]
 C.M.O. Pithoragarh
 (Chairman)

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप - 2


क्र० सं०	नाम	पदनाम	चलेमान कार्योत्पन्न वर्ष	ग्रह जगपद / तहसील	स्थान-वर्णन हेतु 10 शैक्षिक स्थान तथ्यता कम से	एक की भाग नियुक्त अन्तगम अनुरोध किया गया है।	राश्या का विवरण	दिनांक
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1					बि०/गॉ० खण्ड, त्रघिकेश	<input type="checkbox"/>		प्राथी जलमान से निर्माण खण्ड लो०नि०वि०
2					बि०/गॉ० खण्ड, देहरादून	<input type="checkbox"/>		गैरसैन (नगरी) में वर्णन है प्राथी की
3					अस्थाई खण्ड, शल्यूड	<input type="checkbox"/>		लगाय 23 वर्षों की अधिक की सेवा पूर्ण हो चुकी है जिसमें 11 वर्ष की सेवा दुर्गम की है प्राथी के लक्ष्य वर्तमान में देहरादून में अध्यापन है प्राथी के साथ ही छोटे भाई भी है जिनकी सम्पूर्ण जिम्मेदारी मुझ पर ही है
4					अस्थाई खण्ड, चकराता	<input type="checkbox"/>		जिस हेतु समय-समय पर गैरसैन से
5	कमल किशोर मैटानी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, गैरसैन	जनपद- टिहरी गढ़वाल तहसील- देवप्रयाग	रा०मा० खण्ड, डोईवाला	<input type="checkbox"/>		देहरादून जाना पड़ता है, जिसकी दूरी 280 कि०मी० से अधिक है। प्राथी की परिस्थितियों को ध्यान रखते हुए प्राथी का स्थानान्तरण देहरादून जगपद के नजदीकी किसी भी खण्ड में करने की कृपा कीजिएगा ताकि प्राथी अपना व अपने परिवार के जिम्मेदारी के साथ-साथ राजकीय कार्यों का निर्वहन पूर्ण मनोयोग के साथ कर सकें, जिस हेतु प्राथी आपका आज्ञा आभारी रहेंगे।
6					निर्माण खण्ड नरेन्द्रनगर	<input type="checkbox"/>		
7					अस्थाई खण्ड त्रघिकेश	<input type="checkbox"/>		
8					निर्माण खण्ड चम्पा			
9					निर्माण खण्ड देहरादून			
10					प्रा०ख० देहरादून			

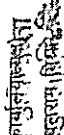

 कर्मल किशोर मैटानी
 प्रधान सहायक
 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०,
 गैरसैन


 जगदीश प्रसाद
 अधिशासी अभियन्ता
 निर्माण खण्ड लो०नि०वि०,
 गैरसैन

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्रम संख्या	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जगपद / तहसील का नाम	स्थापनाकरण हेतु 10 ऐच्छिक स्थान धरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।		टिप्पणी
						धारा के नाम के आगे ✓ लगायें	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	
1	श्रीमती रुकमा देवी	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, पुरीवा	उत्तरकाशी / भटवाडी	1-नि0ख0लो0नि0वि0, विन्वालीसोड 2-प्रांतीय खण्ड लो0नि0वि0, उत्तरकाशी	<input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (एक) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (बी) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (सी) <input type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (चार) <input checked="" type="checkbox"/> धारा 17(1) (ख) (पांच)	प्रस्तुत साक्ष्यों का विवरण	महोदय अवगत करना है, कि प्रार्थनी के बच्चे का स्वास्थ्य ठीक नहीं रहता तथा बार-बार स्वास्थ्य उपचार हेतु उत्तरकाशी जाना पड़ता है, प्रार्थनी के अलावा बच्चे की देख रेख करने हेतु अन्य कोई भी सदस्य नहीं है। प्रार्थनी एकल अभिभावक विधवा हैं। अतः प्रार्थनी का स्थानांतरण धारा 17 (1)(ख)(पांच) के अन्तर्गत करने की कृपा करें।

उत्तराक्षर (कार्तिक) 
 नाम-श्रीमती रुकमा देवी
 पदनाम-प्रधान सहायक

उत्तराक्षर (कार्तिक) 
 दिनांक-10/01/2024
 पदनाम-अधीनस्थ अधिकारी

18/04/26
 (कर्मचारी/अधीनस्थ)
 18/04/26
 (अधीनस्थ/कर्मचारी)

18/04/26
 (अधीनस्थ/कर्मचारी)

18/04/26
 (अधीनस्थ/कर्मचारी)

क्र.सं.	नाम	पदनाम	वर्तमान कामकाज का विवरण	पद आरंभ/समाप्त का तिथि	पद आरंभ/समाप्त का तिथि	पद आरंभ/समाप्त का तिथि	पद आरंभ/समाप्त का तिथि	पद आरंभ/समाप्त का तिथि
1	श्री राजेश कुमार	प्रधान सहायक	1. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 2. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 3. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 4. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 5. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 6. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 7. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर। 8. प्राथमिक खण्ड, दिल्ली/वाणेश्वर।	17/01/2018	17/01/2018	17/01/2018	17/01/2018	17/01/2018
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

अनुसूची के अनुसार पद आवंटन करने का प्रारंभ - 2

BR

अनुरोध के आधार पर आवेदन करने का प्रारूप-2

क्र.सं०	नाम	पदनाम	वर्तमान कार्यालय का नाम	गृह जनपद / तहसील का नाम	स्थानांतरण हेतु 10 रैडिकल स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है।	टिप्पणी
1	श्री निर्मल पुनेठा,	प्रधान सहायक	निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, काशीपुर	जनपद-बम्पावत, तहसील-लोहाघाट	1 प्रांतीय खण्ड, बम्पावत। 2 निर्माण खण्ड, लोहाघाट 3 रा0मा0 खण्ड, लोहाघाट 4 निर्माण खण्ड, खटीमा 5 6 7 8 9 10	धारा 17(1) (ख) (सात)	महोदय भरी पारिवारिक परेशानियों है जिस कारण अनुरोध के आधार पर स्थानान्तरण वाहा गया है।

9.14

हस्ताक्षर कार्मिक

नाम :- निर्मल पुनेठा

पदनाम :- प्रधान सहायक


21/01/20

आधिशाली अभियन्ता

निर्माण खण्ड, लो0नि0वि0, काशीपुर

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 स्थिरक स्थान वरियता क्रम में	एक्ट की धारा जिसके अन्तर्गत अनुरोध किया गया है	टिप्पणी
1	श्री देवेन्द्र सिंह नेगी	प्रधान सहायक	अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, चेरीनाग	अल्मोडा / हमराहाट	6 निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, हस्दानी अस्थाई खण्ड, लो०नि०वि०, भवासी निर्माण खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल प्रांतीय खण्ड, लो०नि०वि०, नैनीताल निर्माण खण्ड-2 (ए०अ०बी०) लो०नि०वि०, नैनीताल निर्माण खण्ड (ए०अ०बी०) लो०नि०वि० रुद्रपुर प्रांतीय खण्ड लो०नि०वि० रुद्रपुर निर्माण खण्ड लो०नि०वि० रामनगर निर्माण खण्ड लो०नि०वि० खटीमा	धारा 17(1) (ख) (घ)	अनुरोध पत्र

हस्ताक्षर (कार्मिक) 
 नाम :- देवेन्द्र सिंह नेगी
 पदनाम :- प्रधान सहायक

हस्ताक्षर (कार्यालयाध्यक्ष)
 नाम - ई० अजय थपलियाल
 पदनाम - अधिशासी अनियन्ता

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

W. D. S.A.R. Assistant Engineer - III, Construction Division (P.M.O.S.Y.)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

(10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000))

10000000 (200000) & 1000000/643 21 02 2009 2000 0000 (000000/000000)

