

गम्भीर बीमारी एवं विकलांग कर्मिकों द्वारा स्वयं अथवा पति/पत्नी की गंभीर रोगग्रस्तता/विकलांगता के आधार पर अनुरोध-17 ख (एक)

वाहन चालक (अ-4)

क्र.सं.	कर्मचारी का नाम	पदनाम	कार्यरत विद्यालय / विकास खण्ड/जनपद	जन्म तिथि	प्रथम कार्यभार ग्रहण करने की तिथि	राजकीय सेवा में कुल सेवा अवधि (दिनांक 31-05-2026 तक)	वर्तमान विद्यालय में कार्यभार ग्रहण की तिथि	वर्तमान विद्यालय में ठहराव की कुल अवधि	गम्भीर बीमारी से ग्रसित व्यक्ति	संस्था का नाम (जिसके द्वारा बीमारी का प्रमाण पत्र निर्गत किया गया है) एवं दिनांक	विकलांगता का प्रतिशत	संस्था का नाम (जिसके द्वारा विकलांगता प्रमाण पत्र निर्गत किया गया है)	स्थानान्तरण हेतु वरीयताक्रम में विकल्पित 10 विद्यालय	अन्य विवरण
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	श्री कृष्णा सिंह चौहान	वाहन चालक	का0जि0शि0 अधि0 मा0शि0, टिहरी गढ़वाल	10-09-1981	20-07-2000	25 वर्ष 10 माह 11 दिन	29-09-2016	09 वर्ष 08 माह 03 दिन	स्वयं की बीमारी	हिमालयन अस्पताल, देहरादून	—	—	कार्यालय मुख्य शिक्षा अधिकारी, टिहरी गढ़वाल	—

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

अपर निदेशक, मा0शि0
गढ़वाल मण्डल, पोड़ी।