यूनिट नं:.....स्थान:..... तहसील.....जिला..... क्षेत्र:.....जोन:.....	**संत निरंकारी मण्डल (रजि0)** (सेवादल विभाग) **सेवादल जवानों/बहनों की नामांकन सूची** *(पुरुष: 16 से 45 वर्ष एवं महिला:13 से 40 वर्ष)*	संगत की साप्ताहिक औसत संख्या: पुरुष..... महिला ..... 10 प्रतिशत् के अनुसार आवश्यकता: पुरुष..... महिला ..... वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष..... महिला ..... भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष..... महिला .....

सूची भेजने की तिथि .....

क्र. स.	नाम	सेवा आरंभ करने की तिथि (क्रमानुसार)	पिता/पति का नाम (बहनों के बारे में W/o या D/o अवश्य स्पष्ट लिखें)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ तकनीकी योग्यता	व्यवसाय (पद का नाम)	घर का पता	स्टैंप साईज़ फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निजी नम्बर	टिप्पणी

P.T.O.

यूनिट नं:.....स्थान:.....

क्र. स.	नाम	सेवा आरंभ करने की तिथि (क्रमानुसार)	पिता/पति का नाम (बहनों के बारे में W/o या D/o अवश्य स्पष्ट लिखें)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ तकनीकी योग्यता	व्यवसाय (पद का नाम)	घर का पता	स्टैंप साईज़ फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निजी नम्बर	टिप्पणी

हस्ताक्षर सहायक संचालिका (बहनों के लिए).....दिनांकः .....हस्ताक्षर संचालक /इंचार्ज.....दिनांकः..... हस्ताक्षर संयोजक/ मुखी.....मुहर व दिनांकः.....

नोटः- (1) हर वर्ष सेवादल प्रवेश कार्य 1 सितम्बर से 30 नवम्बर तक बन्द रहेगा। (2) इस सूची की दो प्रतियां भेजी जाएं। निजी नम्बर आबंटित (Allot) होने के बाद एक प्रति वापिस कर दी जाएगी।

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने यूनिट में जाकर उपरोक्त सदस्यों एवं उनकी वर्दी का निरीक्षण किया है जोकि नियमानुसार ठीक है। सूची में दिए गए बाकी तथ्य भी सही हैं। सभी सदस्यों ने कम से कम तीन महीने का प्रशिक्षण पूरा कर लिया है। सेवादल नियमों आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है। **हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालक .....मुहर.....दिनांकः .....**

उपरोक्त तथ्य जांच लिए गये हैं तथा सही हैं

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

अनुमोदित

प्रवेश की आज्ञा दी जाती है

हस्ताक्षर : कार्यालय क्लर्क .....**उप मुख्य संचालक (क्षेत्र).....दिनांक .....उप मुख्य संचालक (प्र).....दिनांक ..... मुख्य संचालक..... दिनांक .....**