

यूनिट नं:.....बांच:.....
क्षेत्र:.....जोन:.....

सन्त निरंकारी मण्डल (रजि.)
सेवादल विभाग
पंजीकृत सूची से नाम काटने का प्रस्ताव

पत्र सं.

तिथि

क्र.न.	नाम	पिता/पति का नाम	पद	निजि नं.	नाम काटने का कारण	सदस्यों से बैल्ट/बैजिज एवं आई-कार्ड वापिस प्राप्त करने की तिथि

मैंने उपरोक्त प्रस्ताव की जांच कर ली है तथा सदस्यों से वापिस प्राप्त हुए बैल्ट/बैजिज एवं आई-कार्ड केन्द्रीय सेवादल कार्यालय में जमा करवा दिए जाएंगे।

संचालक/इंचार्ज

स0 संचालिका

(केवल बहनों के संबंध में)

संयोजक/मुख्य

(हस्ताक्षर एवं तिथि)

क्षेत्रीय संचालक

(हस्ताक्षर एवं तिथि)

नोट:- तीन प्रतियां बनाई जाएं जिसमें से दो प्रतियां क्षेत्रीय संचालक को आवश्यक कार्यवाई के लिए भेजी जाएं।

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

उपरोक्त सूचना अनुसार रिकार्ड ठीक कर लिया गया है तथा नाम काटने की सूचना यूनिट को भेज दी गई है।

उप मुख्य संचालक (क्षेत्र).....उप मुख्य संचालक (प्र.)मुख्य संचालक हस्ताक्षर: कार्यालय कर्लक