

यूनिट नं:.....ब्रांच:.....

क्षेत्र:.....जोन:.....

सन्त निरंकारी मण्डल (रजि.)

सेवादल विभाग

स्थानांतरण की सूचना

पत्र सं.

पुरुष एवं महिला (✓ टिक करें)

दिनांक

क्र. न.	निजि नं.	नाम	पिता/पति का नाम	जन्म तिथि	पद	वर्तमान योग्यता	वर्तमान व्यवसाय	जिस ब्रांच/यूनिट में स्थानांतरित हो रहे हैं उस यूनिट का नं. एवं नाम (Transferred to Branch/Unit)
	SNSD.....							
	SNSD.....							
	SNSD.....							
	SNSD.....							
	SNSD.....							
	SNSD.....							
	SNSD.....							

उपरोक्त अधिकारी/सदस्यों से बैल्ट/बैजिज वापिस ले लिए गए हैं/नहीं लिए गए हैं।

महिला इंचार्ज/संचालिका

(केवल बहनों के संबंध में)

इंचार्ज/संचालक

(हस्ताक्षर एवं तिथि)

मुखी/संयोजक

(हस्ताक्षर एवं तिथि)

क्षेत्रीय संचालक

(हस्ताक्षर एवं तिथि)

नोट: (1) दो प्रतियां केन्द्र को आवश्यक कार्यवाई के लिए भेजी जाएं। (2) बहनों की सूचियों पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला इंचार्ज/संचालिका के हस्ताक्षर होने भी अनिवार्य हैं।

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

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

वर्तमान सक्रिय संख्या: पुरुष/महिलाएं: डिलीशन: कुल संख्या:

हस्ताक्षर: कार्यालय क्लर्क

उप मुख्य संचालक (क्षेत्र)..... उप मुख्य संचालक (प्रशासन)..... मुख्य संचालक