

यूनिट नं: 1951

ब्रांच: Raili Jajri

तहसील: *विक्रमपुर*जिला: *हमिरपुर*

क्षेत्र: Hamirpur

जोन: 04

संत निरंकारी मंडल (रजि.)

(सेवादल विभाग)

सेवादल जवानों/बहनों की नामकरण सूची (पुरुष/महिला: 16 से 50 वर्ष)

एसडी-1 (सेवादल भर्ती फॉर्म)

संगत की सामायिक औसत संख्या: पुरुष: *100* महिला: *100*

वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष: 21 महिला: 17

भर्ती के लिए प्रस्ताविक संख्या: पुरुष: *03* महिला: 0

सूची भेजने की तिथि 08-Mar-2025

क्र. सं.	नाम	पिता/पति का नाम	जन्म तिथि	सेवा आरंभ करने की तिथि	योग्यता	व्यवसाय	घर का पता	मोबाइल नं	ब्लड ग्रुप	फोटो (वर्दी में)	सदस्य के हस्ताक्षर
1	HIMANSHU JASWAL	SH JEET RAM	07-Apr-2004	25-Jan-2024	B.A.	Student	Vill. Plasla PO Kapahra Teh. Ghumarwin Distt. Bilaspur (HP)	8219442246			<i>Himanshu Jaswal</i>
2	DHEERAJ JASWAL	SH JEET RAM	14-Mar-2007	25-Jan-2024	12TH	Student	Vill. Plasla Teh. Ghumarwin Distt. Bilaspur (HP)	9805912246			<i>Dheeraj</i>
3	SURINDER KUMAR	SH JAISHI RAM	18-Nov-1981	25-Jan-2024	MATRIC	Labour	Vill. Jajri PO Raili Jajri Teh. Dhatwal Distt. Hamirpur (HP)	9816560114			<i>सुरेंद्र कुमार</i>

gk unit no 1951
Raili-Jajri

9/3/2025

KARTAR CHAND
KHETRIYA SANG
HAMIRPUR KHETRIYA

9/3/2025
संत निरंकारी मंडल (रजि.) दिल्ली
संस्थापक, जिला हमिरपुर (हि. प्र.)

हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालिका (केवल बहनों के लिए).....दिनांक:हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालकदिनांक: 09-03-25 हस्ताक्षर: संयोजक/मुख्यदिनांक: 09-03-2025

नोट:- (1) बहनों की सूचियों पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला ईंचार्ज/संचालिका के हस्ताक्षर होने भी अनिवार्य है।

(2) यदि कोई सदस्य किसी अन्य यूनिट से स्थानांतरण होकर आता है तो टिप्पणी में उस सदस्य का पिछला विवरण (जिसे वह छोड़ रहा है) देना अनिवार्य है।

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने यूनिट में जाकर उपरोक्त सदस्यों एवं उनकी वर्दों का निरीक्षण किया है जोकि नियमानुसार है। सभी सदस्यों ने कम से कम छः महीने का प्रशिक्षण प्राप्त कर लिया है। सेवादल निचमों आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है।

हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालकदिनांक: 9/03/2025

उपरोक्त तथ्य जांच लिए गये हैं तथा सही है।

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

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

अनुमोदित

(प्रवेश की आज्ञा दी जाती है)

हस्ताक्षर : कार्यालय क्लर्कउप मुख्य संचालक (क्षेत्र).....दिनांकउप मुख्य संचालक (प्र).....दिनांक मुख्य संचालक..... दिनांक