

पुरुष/महिला

एस.डी-1 (सेवादल भर्ती फार्म 01.09.2024)

यूनिट नं.: <u>110</u>	ब्रांच: <u>BADHAL</u>	संत निरंकारी मण्डल (रजि0) (सेवादल विभाग) सेवादल जवानों/बहनों की नामांकन सूची (पुरुष एवं महिला: 16 से 50 वर्ष)	संगत की सार्वजनिक औसत संख्या: पुरुष <u>22</u> महिला <u>265</u>
वहसील: <u>DEHRA</u>	जिला: <u>KANGRA</u>		वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष <u>22</u> महिला <u>22</u>
क्षेत्र: <u>KANGRA</u>	जोन: <u>03CA</u>		भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष <u>04</u> महिला <u>05</u>

सूची धोजने की तिथि

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	पिता/पति का नाम (बहनें के बारे में W/o या D/o अक्षर स्पष्ट हितों)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ तकनीकी योग्यता	व्यवसाय (पद का नाम)	घर का पता एवं	स्टैप साईज फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निकी नम्बर	टिप्पणी
1	Nov-2023	RITU KOUNDAL	D/o Sh. Ravinder Singh	15.11.2001	+2 BSc Nur	Job in Pvt Hospital	VPO Jambale Teh. Dadasiba Distt Kangra 9872663661		Ritu Koundal	SNSD.....	
2	-do-	RENU THAKUR	W/o Sh. Rakesh Thakur	09.11.1981	+2 B+	House Hold	VPO-Chanours Teh. Dadasiba Distt Kangra 9312415487		Renu Kumer	SNSD.....	
3	-do-	SHEETLA DEVI	W/o Sh. Chaman Lal	01.01.1977	8th B+	House Hold	VPO Tatali Teh. Rakkar Distt Kangra		Sheetla	SNSD.....	
4	-do-	RANJNA DEVI	W/o Sh. Rakesh Kumar	20.06.1987	5th	House Hold	-do-		रंजना कुमारी	SNSD.....	
5	-do-	SUSHMA DEVI	W/o Sh. Ravinder Singh	23.04.1978	10th B+	House Hold	VPO Jambale Teh. Dadasiba Distt Kangra 8091176103		Sushma	SNSD.....	

हस्ताक्षर: SANCHALAK
SNSD U No-1110
BADHAL THOR
Distt. KANGRA (HP)

हस्ताक्षर: मुखी/संयोजक
3 Singh MUKHI
SANT NIRANKARI MANDAL REGD.
BADHAL THORE TEH. DEHRA
2-3A KANGRA 177105

हस्ताक्षर: क्षेत्रीय संचालक

क.पू.उ.

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	पिता/पति का नाम (बहनों के मां से W/o या D/o अवश्य स्पष्ट लिखें)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ हकीमी योग्यता	व्यवसाय (पद का नाम)	घर का पता एवं मोबाईल नं.	स्टैप साईज़ फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निजी नम्बर	टिप्पणी
6										SNSD.....	
7										SNSD.....	
8										SNSD.....	
9										SNSD.....	

हस्ताक्षर: *Anji* (केवल बहनों के लिए)..... दिनांक: हस्ताक्षर: *Sanjay* 15.03.2025..... दिनांक: हस्ताक्षर: *Sanjay* मुखी..... दिनांक: मुखी व दिनांक:

नोट:- (1) बहनों सूची पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला ईचार्ज/संचालिका के हस्ताक्षर अनिवार्य है।
(2) यदि कोई सदस्य किसी अन्य यूनिट से स्थानांतरण होकर जाता है तो टिप्पणी में उस सदस्य के बचत/पेसाव (निक नं.) देना अनिवार्य है।

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने यूनिट में जाकर उपरोक्त सदस्यों एवं उनकी वर्दी का निरीक्षण किया है और नियमानुसार ठीक है। सूची में दिए गए बाकी तथ्य भी सही हैं। तक्रार 177105 में कम छः बहनों का प्रशिक्षण पूरा कर लिया है। सेवादल नियमों आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है।

हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालक मुखी दिनांक:

उपरोक्त तथ्य जांच लिये गये हैं तथा सही है। (केंद्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

वर्तमान सक्रिय संख्या: पुरुष/महिलाएं..... एडोलेस: कुल संख्या:

(प्रवेश को आता दो जाती है)

हस्ताक्षर : कार्यालय कलक तब मुख्य संचालक (क्षेत्र) दिनांक तब मुख्य संचालक (प्र) दिनांक मुख्य संचालक दिनांक