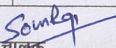


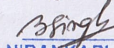
✓
पुरुष/महिला

यूनिट नं.: 1118.....	ब्रांच: BADHAL THOR	संत निरंकारी मण्डल (रजि0)	एस.डी-1 (सेवादल भर्ती फार्म 01.09.2024)
तहसील: DEHRA	जिला: KANGRA	(सेवादल विभाग)	संगत की साप्ताहिक औसत संख्या: पुरुष 125 महिला 265
क्षेत्र: KANGRA	जोन: 03-A	संवादल जवानों/बहनों की नामांकन सूची (पुरुष एवं महिला: 16 से 50 वर्ष)	वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष 22 महिला 22
			भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष 04 महिला 05

सूची भेजने की तिथि

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	पिता/पति का नाम (बहन 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 एवं फोटो वर्दी में	स्टेप साईज फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निजी नम्बर	टिप्पणी
1	NOV-2023	VANS DHIMAN	Sh. Rajesh Dhiman	12-04-2006 ब्लड ग्रुप: O ⁺	BBA	STUDENT	VPO- SUNHET TEL- DEHRA DISH- KANGRA 98765-55912 मोबाईल नं.:		Vans	SNSD.....	Perma BAL Sewadal
2	NOV-2023	RAKESH THAKUR	Sh. Joginder Singh	22-01-78 ब्लड ग्रुप: B ⁺	+2 I.T.I Elec.	Job	VPO- Chanouli Teh. Doda Siba DISH- KANGRA मोबाईल नं.: 8580850306		Ru	SNSD.....	
3	-do-	Uday Attari	Sh. Subash Chandel	22-11-2006 ब्लड ग्रुप: O ⁺	B.COM	STUDENT	VPO- Badhal Teh. Dehra DISH KANGRA मोबाईल नं.:		Uday Attari	SNSD.....	Perma BAL Sewadal
4	-do-	SIDHARTH PATIAL	Sh. Sarbjit Singh	27-02-2000 ब्लड ग्रुप: B ⁻	BA	HP Police	VPO- STER PRAGPUR DISH- KANGRA मोबाईल नं.: 86270-82112		Sidharth	SNSD.....	P B.SD
5				ब्लड ग्रुप:			मोबाईल नं.:			SNSD.....	

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

हस्ताक्षर: मुखी/संयोजक

MUKHI
SANT NIRANKARI MANDAL REGD.
BADHAL THORE TEH. DEHRA
2-3A KANGRA 177105

हस्ताक्षर: क्षेत्रीय संचालक

कृ.पू.उ.

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	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 एवं मोबाईल नं.	स्टैप साईज फोटो वर्दी में	सदस्य के हस्ताक्षर	आबंटित (Allotted) निजी नम्बर	टिप्पणी
6				ब्लड ग्रुप:.....			मोबाईल नं.			SNSD.....	
7				ब्लड ग्रुप:.....			मोबाईल नं.			SNSD.....	
8				ब्लड ग्रुप:.....			मोबाईल नं.			SNSD.....	
9				ब्लड ग्रुप:.....			मोबाईल नं.			SNSD.....	

हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालिका (केवल बहनों के लिए)..... दिनांक: हस्ताक्षर: ~~हस्ताक्षर~~/संचालक **Sanchalak** दिनांक: **01-03-2025** हस्ताक्षर: ~~हस्ताक्षर~~/सूची..... पुर्न व दिनांक: **09-03-2025**

नोट:- (1) बहनों की सूचियों पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला ईंचार्ज/संचालिका के हस्ताक्षर होने भी आवश्यक हैं।
(2) यदि कोई सदस्य किसी अन्य यूनिट से स्थानांतरण होकर आता है तो टिप्पणी में उस सदस्य का पिछला यूनिट और दिनांक अनिवार्य रूप से दर्ज करना होगा।

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

SANT NIKHAR MANDAL RECD.
BADHAL THOR TEL DEHRA

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 छः महीने का प्रशिक्षण पूरा कर लिया है। सेवादल नियमों आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है।

हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालक पुर्न दिनांक:

उपरोक्त तथ्य जांच लिए गये हैं तथा सही हैं। (केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

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

अनुमोदित

(प्रवेश को आज्ञा दी जाती है)

हस्ताक्षर : कार्यालय क्लर्क उप मुख्य संचालक (क्षेत्र) दिनांक उप मुख्य संचालक (पु) दिनांक मुख्य संचालक दिनांक