एसडी-1 (सेवादल भर्ती फॉर्म)

यूनिट नं: 1297 ब्रांच: Baldwara
तहसील: जिला:
क्षेत्र: Sarkaghat जोन: 06

संत निरंकारी मंडल (रजि.)
(सेवादल विभाग)
सेवादल जवानो/बहनों की नामकरण सुची (पुरुष/महिला: 16 से 50 वर्ष)

संगत की सामायिक औसत संख्या: पुरुष: 0 महिला: 0
वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष: 44 महिला: 41
भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष: 0 महिला: 0

सूची भेजने की तिथि 12-Apr-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	PREM LATA	HEM RAJ	14-Oct-1986	14-Sep-2024	M.A	HOUSEWIFE	VILL. BADAHIN, P.O KOT, TEHSIL BALDWARA, DISTT.- MANDI (H.P.) 175034	7807195530			Prem Lata
2	URMILA DEVI	MUNSHI RAM	17-Jul-1976	14-Sep-2024	8TH	HOUSEWIFE	VILL. KALEHARI, P.O BALHARA, TEHSIL.- BALDWARA, DISTT.- MANDI (H.P.)- 175033	9805676056	AB+		उर्मिला देवी
3	JAGEERAN DEVI	KARAM SINGH	08-Jul-1978	14-Sep-2024	10TH	HOUSEWIFE	VILL. MANWANA, P.O KHUDLA, TEHSIL- BALDWARA, DISTT MANDI (H.P) 175033	7807842246	O+		जगीरां देवी

एसडी-1 (सेवादल भर्ती फॉर्म)

यूनिट नं: 1297 ब्रांच: Baldwara
तहसील: जिला:
क्षेत्र: Sarkaghat जोन: 06

संत निरंकारी मंडल (रजि.)
(सेवादल विभाग)

सेवादल जवानो/बहनों की नामकरण सुची (पुरुष/महिला: 16 से 50 वर्ष)

संगत की साप्ताहिक औसत संख्या: पुरुष: 0 महिला: 0
वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष: 44 महिला: 41
भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष: 0 महिला: 0

सूची भेजने की तिथि 12-Apr-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
4	BABLI	HARI RAM	24-Nov-1985	03-Apr-2025	10TH	Housewife	VILL.-BAROT, P.O & TEHSIL-BALDWARA, DISTT MANDI (H.P) 175033	8351062543			Babli Devi

Manju kumari

Sanchalika (In Charge) Mahila Sewadal Unit No. 1297 Baldwara Sarkaghat Khetra (H.P.)

Sanchalak Unit No. 1297 Branch Baldwara Sarkaghat Khetra (H.P.)

Mukhi Sant Nirankari Mandal Branch Baldwara B-12 Distt. Mandi (H.P.)

हस्ताक्षर: इंचार्ज/संचालिका (केवल बहनों के लिए).....(दिनांक).....हस्ताक्षर: इंचार्ज/संचालक.....दिनांक.....हस्ताक्षर: संयोजक/ मुखी.....मुहर व दिनांक

नोट:- (1) बहनों की सूचियों पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला इंचार्ज/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 (निजि नं.) देना अनिवार्य है।*

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 सभी तथ्य भी सही है। सभी सदस्यों ने कम से कम छः महीने का प्रशिक्षण पूरा कर लिया है। सेवादल नियमो आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है।

15/4/2025

Ravinder Chand Khetriya Sanchalak Khetra Sarkaghat (H.P.)

हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालक .....दिनांक: .....

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

उपरोक्त तथ्य जांच लिए गये है तथा सही है।
वर्तमान सक्रिय संख्या: पुरुष/महिलाएं:..... एडीशन: ..... कुल संख्या: .....

(प्रवेश की आज्ञा दी जाती है)

अनुमोदित

हस्ताक्षर : कार्यालय क्लर्क .....उप मुख्य संचालक (क्षेत्र).....दिनांक .....उप मुख्य संचालक (प्र).....दिनांक ..... मुख्य संचालक..... दिनांक .....