

पुरुष/महिला

एन.डी-1 (सेवादल भर्ती फार्म 01.09.2024)

यूनिट नं.: 389..... ब्रांच: MARANDA
 वडासोल: PALAMPUR जिला: KANGRA...
 क्षेत्र: KANGRA... जोन: A.....

संत निरंकारी मण्डल (रजि0)
 (सेवादल विभाग)

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

संगत की साप्ताहिक औसत संख्या: पुरुष 150, महिला 250
 वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष 34, महिला 19
 भर्ती के लिए प्रस्तावित संख्या: पुरुष 04, महिला 06

सूची भेजने की तिथि 06.04.2025

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	पिता/पति का नाम (यदि कोई हो तो W/O या D/O अलग स्पष्ट लिखें)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ तकनीकी योग्यता	व्यवसाय (यदि कोई हो)	घर का पता एवं मोबाईल नं.	स्टैप साईज फोटो वहाँ में	सदस्य के हस्ताक्षर	आवंटित (Allotted) नियुक्ति नम्बर	टिप्पणी
1	19-Nov-2023	DARSHAN LAL	ANCHAL DAS	14-June-1980	5th	CARPENTER	V. PALAHU, P.O. PATTI TEH. PALAMPUR, DIST. KANGRA. H.P. 176061 मोबाईल नं. 98164518716		22/11/23	SNSD.....	
2	25-Jan-2024	GHURU DEV	RISHI LAL	16-Nov-2004	11th	STUDENT	C/O VIVEK KUMAR GUPTA HAR TANDA PALAMPUR, KANGRA H.P. 176061 मोबाईल नं. 8813015533			SNSD.....	
3	25-Jan-2024	RAJESH KUMAR	DURGA DAS	30-Aug-1988	13th	PRIVATE JOB (LAB-ASSISTANT)	WARD NO-5, VILL. KANGRI KACHHEHRA (25) KANGRA H.P. 176061 मोबाईल नं. 8351859126			SNSD.....	
4	25-Jan-2024	ARYAN	RANJEET SINGH	13-June-2008	12th	STUDENT	WARD NO-4 V. DEHAN TEH. PALAMPUR DIST. KANGRA H.P. 176061 मोबाईल नं. 9807905302			SNSD.....	
5										SNSD.....	

हस्ताक्षर:
 Unit No. 389, Maranda (H.P.)

हस्ताक्षर: मुखी/संयोजक
 Sant Nirankari Mandal
 Branch Maranda
 Teh. Palampur Dist. Kangra (H.P.)

हस्ताक्षर: क्षेत्रीय संचालक
 TILAK RAJ DOGRA
 Khetria Sanchalak
 KH. Kangra (HP)

क.प.उ.

Scanned with CamScanner

क्र. स.	सेवा आरंभ करने की तिथि	नाम	पिता/पति का नाम (यदि कोई हो तो W/O या D/O अलग स्पष्ट लिखें)	जन्म तिथि प्रमाण संलग्न करें	योग्यता/ तकनीकी योग्यता	व्यवसाय (यदि कोई हो)	घर का पता एवं मोबाईल नं.	स्टैप साईज फोटो वहाँ में	सदस्य के हस्ताक्षर	आवंटित (Allotted) नियुक्ति नम्बर	टिप्पणी
6							मोबाईल नं.			SNSD.....	
7							मोबाईल नं.			SNSD.....	
8							मोबाईल नं.			SNSD.....	
9							मोबाईल नं.			SNSD.....	

हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालिका (केवल बहनों के लिए)..... दिनांक: 06.04.2025
 Unit No. 389 Maranda (H.P.)

नोट:- (1) बहनों की सूची पर संचालक के हस्ताक्षर के अतिरिक्त महिला ईंचार्ज/संचालिका के हस्ताक्षर भी आवश्यक हैं।
 (2) यदि कोई सदस्य किसी अन्य यूनिट से स्थानांतरण होकर आता है तो टिप्पणी में उस सदस्य का पिछला विवरण (नियुक्ति नं.) देना अनिवार्य है।

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने यूनिट में जाकर उपरोक्त सदस्यों एवं उनकी वहाँ 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

TILAK RAJ DOGRA
 Khetria Sanchalak
 KH. Kangra (HP)

दिनांक: 11/04/2025

उपरोक्त तथ्य जांच किए गए हैं तथा सही हैं।

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

वर्तमान सक्रिय संख्या: पुरुष/महिला:..... एडीशन:..... कुल संख्या:.....

(प्रवेश की आशा दी जाती है)

अनुमोदित

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