

एसडी-1 (सेवादल भर्ती फॉर्म)

यूनिट नं: 1339	ब्रांच: CBD Belapur	संत निरंकारी मंडल (रजि.) (सेवादल विभाग) सेवादल जवानो/बहनों की नामकरण सूची (पुरुष/महिला: 16 से 50 वर्ष)	संगत की सामायिक औसत संख्या: पुरुष 360 महिला: 290
तहसील:	जिला: THANE		वर्तमान सेवादल सदस्यों की संख्या: पुरुष: 41 महिला: 22
क्षेत्र: Mumbai-VI (Airoli)	जोन: 39		भर्ती के लिए प्रस्ताविक संख्या: पुरुष: 0 महिला: 03

सूची भेजने की तिथि 13-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	MADHAVI PATIL	NILESH	24-Jun- 1993	15-May-2024	BSC	SERVICE	A4/24, Sector-2, near Sunil Gavaskar maidan CBD Belapur.	9920343445	B+		
2	SHALU JADHAV	AVINASH	24-Apr- 1992	02-Oct-2024	SSC	SERVICE	B- 10/17/0:1, Sector- 3, Sai Apartment, CBD Belapur.	8591542361	A+		
3	ANJALI JADHAV	MANISH	23-Dec- 1994	04-Sep-2024	B.COMM	SERVICE	Room no- 201, Kaka naka, apartment, sector- 14, Diwale gaon, CBD Belapur	8692964067	O+		

हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालिका (केवल बहनों के लिए).....दिनांक: 13/04/2025 हस्ताक्षर: ईंचार्ज/संचालक.....दिनांक: 13/04/2025 हस्ताक्षर: संयोजक/मुखी.....दिनांक: 13/04/2025

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 (निजि नं.) देना अनिवार्य है।

PARSHURAM BHOGADE
MUKHI
CBD BELAPUR

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने यूनिट में जाकर उपरोक्त सदस्यों एवं उनकी बर्दी का निरीक्षण किया है जोकि नियमानुसार ठीक है। सूची में दिए गए बाकी तथ्य भी सही हैं। सभी सदस्यों ने कम से कम छः सहीने का प्रशिक्षण पूरा कर लिया है। सेवादल नियमों आदि के विषय में भी जानकारी दे दी गई है।

हस्ताक्षर : क्षेत्रीय संचालक

ARUN PATIL
KH. SANCHALAK
KH. MUMBAI. VI

दिनांक: 13/04/2025

उपरोक्त तथ्य जांच लिए गये हैं तथा सही हैं।

(केन्द्रीय सेवादल कार्यालय के लिए)

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

(प्रवेश की आज्ञा दी जाती है)

अनुमोदित

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