



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

## Certificate for COVID-19 Vaccination

Partially Vaccinated :

### Beneficiary Details

Beneficiary Name / হিতাধিকাৰীৰ নাম

Age / বয়স

Gender / লিংগ

ID Verified / পৰিচয় পত্ৰ সত্যাপিত

Unique Health ID (UHID)

Beneficiary Reference ID

### Vaccination Details

Vaccine Name / ভেক্সিনৰ নাম

Date of 1<sup>st</sup> Dose / প্রথম পালিৰ তাৰিখ

Next due date / পৰৱৰ্তী নিয়ত তাৰিখ

Vaccinated by / টীকাকৰণ কৰিছে

Vaccination at / টীকাকৰণৰ স্থান



“ঔষধৰ লগতে কঠোৰতাও

Together, India will defeat  
COVID-19”

- প্রধান মন্ত্রী নৰেন্দ্ৰ মোদী

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/  
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

যিকোনো প্ৰতিকূল ঘটনাৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্রহ কৰি নিকটৱৰ্তী ৰাজহুৱা স্বাস্থ্য কেন্দ্ৰ/স্বাস্থ্য কৰ্মী/জিলা  
টীকাকৰণ বিষয়া/ ৰাজ্যিক হেল্পলাইন নম্বৰ 1075 ত যোগাযোগ কৰক।

**COWIN**  
Winning Over COVID

This certificate can be verified by scanning the QR code at  
<http://verify.cowin.gov.in>