

নিবন্ধন ফরম (ফরম-২) [বিধি-১০ দ্রষ্টব্য]

ফরম নম্বর :



১। ভোটার এলাকার নাম : মইনপুর ২। ভোটার এলাকার নম্বর : <mark>1</mark>	1 2	5	3		
৩। নাম (বাংলায়) : মোঃ সাগর					
৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : MD SHAGOR					
৫। পিতার নাম :					
৬। পিতার NID নং :	প্রযোজ	ন্য নয়	: 🗸		
অথবা ভোটার নং :					
৮। মাতার নাম : বিলকিছ আক্তার					
৯। মাতার NID নং :	প্রযোজ	ন্য নয়	:		
অথবা ভোটার নং :					
১১। স্বামী <u>ব্রি</u> নাম : প্রযোজ্য নয় : ✓					
১২। স্বামী <u>স্ত্রী</u> NID নং :	প্রযোজ	ন্য নয়	: 🗸		
১৩। স্বামী স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :	প্রযোজ	ন্য নয়	: 🗸		
১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নং : 2 0 0 0 1 9 1 1 8 6 3 0 0 7 2 1 0					
দিন মাস বছর ১৫।জন্ম তারিখ: <mark>3 0 1 1 2 0 0 0</mark> ১৬।জন্ম স্থান (জেলা): কুমিল্লা					
১৭। লিঙ্গ : 🗸 পুরুষ 📗 মহিলা 📗 হিজড়া ১৮। বৈবাহিক অবস্থা : 🗸 অবিবাহিত 📗 বিবাহিত 📗 তালাকপ্রাপ্ত 📗 বিধবা 📗 বিপত্নীক					
১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) : স্লাতক বা সমত্ল্য					
২০। পেশা (নির্ধারিত ৪৪) : ছাত্র/ছাত্রী ২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (✔ দিন): প্রযোজ্য নয় 📝					
দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শারীরিক প্রতিবন্ধী শ্রবণ প্রতিবন্ধী বাক প্রতিবন্ধী অন্যান্য :					
২২। দৃশ্যমান শনাক্তকরণ চিহ্ন :					
২৩। রক্তের গ্রুপ (যদি জানা থাকে ✔ দিন) : A+ A- B+ B- AB+ AB- ✔O+ O-					
দ্রষ্টব্য: পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী ২০০৭ এর পর মৃত্যুবরণ করিয়া থাকিলে ফরম-১২ পূরণ করিতে হইবে।					
নিবন্ধন প্লিপ (ফরম-৫) [বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]					
ভোটার এলাকার নম্বর : <u>1 2 5 3</u> ফরম নম্বর : <u>NIDFN1104</u>	486892	2			
১। নাম : মোঃ সাগর ২। নিবন্ধন কেন্দ্র : উপস্থিতির তারিখ ও সময় :					
৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :					

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : চউগ্রাম	জেলা : কুমিল্লা	উপজেলা/থানা : বুড়িচং			
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বে	বার্ড : ময়নামতি	ওয়ার্ড নম্বর : 01			
মৌজা : মঈনপুর	গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : `	মঈনপুর			
বাসা/হোল্ডিং নং : ৫৫৯	ডাকঘ্র : ময়নামতি বাজার	পোস্ট কোড : 3 5 2 1			
আর. এম. ও. : পল্লী 🗸 ৫		এলাকা সিটি কর্পোরেশন			
২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ :					
সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বে					
মৌজা : মঈনপুর	গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : `	 মঈনপুর			
বাসা/হোল্ডিং নং : ৫৫৯					
		এলাকা সিটি কর্পোরেশন			
২৬। TIN (যদি থাকে) :					
২৭। ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) :					
২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :					
২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ৩০। মোবাইল নম্বর : 01961486763					
৩১। ধর্ম :(🗸 দিন) 📝 ইসলাম	হিন্দু খ্রিস্টান বৌদ্ধ	ন অন্যান্য:			
ত্র । বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে-					
বাদপড়ার কারণ :					
৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :					
আমি শপথ করিয়া বলিতেছি যে, আমি ব ভোটার এলাকা ব্যতীত অন্য কোন ভোটার এলাকার ে		াদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ন সত্য। আমি বর্ণিত ফরম ব্যতীত অন্য কোন ফরম পরণ করি নাই।			
	· · ·	রীর স্বাক্ষর/টিপসহি :			
৩৪। শনাক্তকারীর NID নং :		৩৫। স্বাক্ষর :			
৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নং :		৩৭। স্বাক্ষর :			
৩ ৮। সুপারভাইজারের NID নং :		৩৯। স্বাক্ষর :			
৪০। যাচাইকারীর নাম :					
৪১। যাচাইকারীর NID নং :		8২। স্বাক্ষর :			
		 ৷) : আবেদনকারীর প্রত্যয়ন-কম্পিউটারে			
আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করিলা	ম। (আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি):	তারিখ <u>;</u>			
৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নং :		8৫। স্বাক্ষর :			
৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ :					
প্রাপ্তি রশিদ					
ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :	:				

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।