

### Government of the People's Republic of Bangladesh Ministry of Health and Family Welfare





# **COVID-19 Vaccination Certificate**

(কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন গ্রহণের সার্টিফিকেট)

Beneficiary Details (টিকা গ্রহণকারীর বিবরণ)		Vaccination Details (টিকা প্রদানের বিবরণ)	
Certificate No: সার্টিফিকেট নং-	BD2401933180	Date of Vaccination (Dose 1): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ১):	16-09-2021
NID Number: জাতীয় পরিচয়পত্র নং-	N/A	Name of Vaccine (Dose 1): টিকার নাম (ডোজ ১):	Moderna (Moderna)
Passport No: পাসপোর্ট নং-	B00071111	Date of Vaccination (Dose 2): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ২):	10- <mark>11-20</mark> 21
Country/Nationality: দেশ/জাতীয়তাঃ	Bangladesh	Name of Vaccine (Dose 2): টিকার নাম (ডোজ ২):	Moderna (Moderna)
Name: নামঃ	RAHUL RUDRA		Chittagong 250 Bed General Hospital
Date of Birth: জন্ম তারিখঃ	28-07-1998		
Gender: লিসঃ	Male		Directorate General of Health Services (DGHS)

To verify this certificate please visit www.surokkha.gov.bd/verify or scan the QR code. (এই সার্টিফিকেটটি যাচাই করার জন্য www.surokkha.gov.bd/verify ভিজিট করুন অথবা QR কোডটি স্ক্যান করুন।)

For any further assistance, please visit www.dghs.gov.bd or e-mail: info@dghs.gov.bd (প্রয়োজনে www.dghs.gov.bd ওয়েব সাইটে ভিজিট করুন অথবা ইমেইল করুনঃ info@dghs.gov.bd)

### In cooperation with













Government of the People's Republic of Bangladesh

Ministry of Health and Family Welfare

# COVID-19

## Vaccination Certificate

Certificate No: BD2401933180



### **RAHUL RUDRA**

NID Number N/A

Passport No B00071111

Nationality Bangladesh

Vaccine Name Moderna (Moderna)

Total Doses 2

To verify this certificate please visit www.surokkha.gov.bd/verify or scan the QR code.

For any further assistance, please visit www.dghs.gov.bd or e-mail: info@dghs.gov.bd



