

(ইউপিজমনি ফরম- ৩)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ
জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধকের কার্যালয়
নলডাঙ্গা
সাদুল্লাপুর, গাইবান্ধা
জন্ম সনদ

[বিধি- ৯, জন্ম ও মৃত্যু নিবন্ধন (ইউনিয়ন পরিষদ) বিধিমালা, ২০০৬]
(জন্ম নিবন্ধন বহি হইতে উদ্ধৃত)

নিবন্ধন বহি নং ১০

নিবন্ধনের তারিখ: ০৫-০৯-২০১৫

সনদ ইস্যুর তারিখ: ০৫-০৯-২০১৫

জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২০০০৩২১৮২৮৬১০০২২৫

নাম: মো: সামিন হোসেন উৎস

জন্ম তারিখ: ২৫-১২-২০০০

লিঙ্গ: পুরুষ

পঁচিশে ডিসেম্বর দুই হাজার

জন্ম স্থান: গ্রাম: প্রতাপ, ডাকঘর: নলডাঙ্গা,
উপজেলা: সাদুল্লাপুর, জেলা: গাইবান্ধা।

পিতার নাম: মো: সাদ্দাম হোসেন রাসেল

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

মাতার নাম: মোছা: সামিমা বেগম সাম্মা

জাতীয়তা: বাংলাদেশী

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম: প্রতাপ, ডাকঘর: নলডাঙ্গা,
উপজেলা: সাদুল্লাপুর, জেলা: গাইবান্ধা।

(ইউপি সচিব - স্বাক্ষর ও সীল)

মোঃ আতাউর রহমান

সচিব

০২নং নলডাঙ্গা ইউ.পি.
সাদুল্লাপুর গাইবান্ধা,



(নিবন্ধকের কার্যালয়ের সীলমোহর)

(নিবন্ধকের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

মোঃ তরিকুল ইসলাম নয়ন
চেয়ারম্যান

২নং নলডাঙ্গা ইউনিয়ন পারশদ
সাদুল্লাপুর, গাইবান্ধা

* প্রথম চার অঙ্ক ব্যক্তির জন্ম সাল, পরবর্তী সাত অঙ্ক এরিয়া কোড ও শেষ ছয় অঙ্ক ধারা ক্রমিক।



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

ফরম নম্বর :

NIDFN110517499

১। ভোটার এলাকার নাম : প্রতাপ

২। ভোটার এলাকার নম্বর : 0 5 5 3

৩। নাম (বাংলায়) : মোঃ সামিন হোসেন উৎস

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : MD. SAMIN HOSSAIN UTSHO

৫। পিতার নাম : মোঃ সামান হোসেন রাসেল

৬। পিতার NID নং : 3 2 1 9 1 3 7 0 0 0 9 7 2

প্রযোজ্য নয় : ☐

অথবা ভোটার নং :

৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

৮। মাতার নাম : মোছাঃ সামিমা বেগম সাম্মা

৯। মাতার NID নং : 3 2 1 8 2 8 6 4 3 1 8 2 2

প্রযোজ্য নয় : ☐

অথবা ভোটার নং :

১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

১১। স্বামী ☐ স্ত্রী ☐ নাম :

প্রযোজ্য নয় : ☒

১২। স্বামী ☐ স্ত্রী ☐ NID নং :

প্রযোজ্য নয় : ☒

১৩। স্বামী ☐ স্ত্রী ☐ মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

প্রযোজ্য নয় : ☒

১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নং : 2 0 0 0 3 2 1 8 2 8 6 1 0 0 2 2 5

১৫। জন্ম তারিখ : দিন 2 5 1 2 2 0 0 0

১৬। জন্ম স্থান (জেলা) : গাইবান্ধা

১৭। লিঙ্গ : ☒ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ হিজড়া ১৮। বৈবাহিক অবস্থা : ☒ অবিবাহিত ☐ বিবাহিত ☐ তালাকপ্রাপ্ত ☐ বিধবা ☐ বিপত্নীক

১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) : স্নাতক বা সমতুল্য

২০। পেশা (নির্ধারিত ৪৪) : চর/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 স্থান

(ফরম-৫)

[বিধি-১২ (খ) প্রযোজ্য]

ভোটার এলাকার নম্বর : 0 5 5 3

ফরম নম্বর :

NIDFN110517499

১। নাম : মোঃ সামিন হোসেন উৎস

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : উপস্থিতির তারিখ ও সময় :

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :