



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-	BD268312063842	Date of Vaccination (Dose 1): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ১):	02-12-2021
NID Number: জাতীয় পরিচয়পত্র নং-	5555206449	Name of Vaccine (Dose 1): টিকার নাম (ডোজ ১):	COVISHIELD (AstraZeneca)
Passport No: পাসপোর্ট নং-	N/A	Date of Vaccination (Dose 2): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ২):	06-02-2022
Nationality: জাতীয়তা:	Bangladeshi	Name of Vaccine (Dose 2): টিকার নাম (ডোজ ২):	COVISHIELD (AstraZeneca)
Name: নাম:	MD. ABU SAYED FAHIM	Vaccination Center: টিকা প্রদানের কেন্দ্র:	Institute of Child and Mother Health
Date of Birth: জন্ম তারিখ:	03-07-1999	Vaccinated By: টিকা প্রদানকারী:	Directorate General of Health Services (DGHS)
Gender: লিঙ্গ:	Male		

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 করুন: 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: BD268312063842



MD. ABU SAYED FAHIM

NID Number	5555206449
Passport No	N/A
Nationality	Bangladeshi
Vaccine Name	COVISHIELD (AstraZeneca)
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



ICT
DIVISION
FUTURE IS HERE