

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

शत्म नश्तः NIDFN110853331

১। ভোটার এলাকার নাম : কুড়িল(উত্তর অংশ)
ত। নাম (বাংলায়) : শাৰিষ্য শাষ্টিম
৪। নাম (ENGLISH বড় অখবে) : SABIHA SAIEM
৫। পিতার নাম : শো আখুণ মাসেক
৬। পিতার NID নং: 2 6 9 2 6 1 9 4 7 5 4 2 3 প্রোজ্য নয়:
অথবা ভোটার নং:
৮। মাতার নাম : বেহানা মানেক
৯। মাতার NID নং: 2 6 9 2 6 1 9 4 7 5 4 2 2
অথবা ভোটার নং : ১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :
১১। जामी 🗐 नाम:
১২। श्रामी श्री NID नर: ✓
১৩। স্থামী স্ত্রি মৃত হইলে মৃত্যুর সাল: প্রয়োজ্য নয়: 🗸
১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবদ্ধন নং: 1 9 9 7 3 0 9 0 9 1 9 1 6 6 0 2 2
দিন মাস বছর
১৫। জন্ম তারিখ: 1 1 0 7 1 9 9 7 ১৬। জনা ছান (জেলা) : সকা
১৭। লিছ : পুরুষ 🗸 মহিলা 📗 হিজড়া ১৮। বৈবাহিক অবস্থা 🗸 অবিবাহিত 📗 বিবাহিত 📗 তালাকপ্রাপ্ত 🔲 বিধবা 📗 বিপত্নীব
১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) : নাতক বা সমত্ ল্য
২০। পেশা (নির্মারিত ৪৪) : ইজিনিয়ার ২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (🗸 দিন): প্রযোজ্য নয়
দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শারীরিক প্রতিবন্ধী শ্রবণ প্রতিবন্ধী বাক প্রতিবন্ধী অন্যান্য :
২২। দৃশ্যমান শনাক্তকরণ চিফ :
২০। হক্তের গ্রুপ (মাদি জানা পাকে ✔ 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।
দিবদ্ধন গ্রিপ (ফরম-৫) [বিধি-১৯. (খ) এটবা]
ভেটার এলাকার নম্বর : 1 0 9 5 ফলম নম্বর : NIDFN110853331
১। নাম : সাধিধ সাহিম
২। নিবছন কেন্দ্র :
৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :