| | | | | | | | | | (জমনি ফরম-১) |
|---|-------------------------------|--------------------------------|------------------------|---|---------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|---|
| আবেদনকারীর নিজের জন্ম নিবন্ধনের ক্ষেত্রে পাসপোর্ট | | | ग्डम नि | বন্ধন আবেদনপত্ৰ | | | বিনামূ েফটোকপি/ হাতে f | ল্য বিতরণে নখা/কম্পি | ার জন্য অনলাইনের মাধ্যমে উটার প্রিন্ট কপি গ্রহণযোগ্য |
| সাইজের সত্যায়িত ছবি | | | | বৰাশ আবেশশন্ত্ৰ ই ৯ ও ১০ দ্ৰষ্টব্য] | | আবেদন পত্র নম্বর | | | 232524016 |
| নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম(ইউনিঃ | । ।ন/পৌরসভা/সিটি ক্রপে | পাবেশন,ক্যান্টন্যমূল্ট ব্যেদ/দ | নোরাস) | দাঞ্চল - ১ নাকা দক্ষিণ | সিটি কর্পোরে | রশন <u>ছোঞ্চল</u> ₋১ | খিলগাঁও নেকা দ | ক্ষণ সিটি | কর্পোরেশন, ঢাকা, ঢাকা বিং |
| ১.নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির পরিচিতি | | উমাইর ইউসুফ | | 342-1-2,0141-114-1 | 1-110 4-6 116. | A 11, SI W-1- C | , 14-17110, 014-171 | 4- 11-110 | 44 HEA 14, 0141, 014114 |
| নাম বাং Name in English(Capital Lette | লায়(স্পষ্ট অক্ষরে) গং | UMAIR YUSUF | | | | | | | |
| 3 (1 | ু জন্ম তারিখ | 02/03/2017 | | পিতা ও মাতার কততম স | ন্তান 2 | লিঙ্গ (| ্ পুরুষ 🆳 | নারী | ্তৃতীয় লিঙ্গ [:] |
| C. | | | | 11010 41014 4 004 11 | | | | | |
| জন্মস্থানের ঠিকানা(বাংলায়) | বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর) | ৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো, | 1 . | | <u> </u> | | ওয়ার্ড/পৌরসভা ——— | | ল - ২, খিলগাঁও |
| | ডাকঘর | | পোস্ট কোড নম্ব | a | উপরে | | | জেলা | ঢাকা |
| জন্মস্থানের ঠিকানা(ইংরেজী) | House/Road (Name,No) | 55, SABUJBAG, BASH | 1 | | | Vil | lage/Area/Town | | e - 2, Khilgaon |
| | Post Office | | Post Code | | Upazila | | D | istrict | Dhaka |
| ২.পিতা ও মাতার বিবরনঃ পিতা বাংলায়(স্পষ্ট অক্ষরে) | র নাম | মোঃ জাহাঙ্গীর আলম | | | | | | | |
| Father's name in English(Capi | tal Letters) | MD JAHANGIR ALAM | | | | | | | |
| V | জন্ম নিবন্ধন নম্বর | | | | | | | | |
| জাতীয় | পরিচয়পত্র নম্বর | 9028906233290 | | | | | | | |
| বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে | ত্র পাসপোর্ট নম্বর | | | | | জাতীয়ত | বাংলাদেশী | | |
| মাতার নাম বাংল | নায়(স্পষ্ট অক্ষরে) | নঙশীন সাদেক | | | | | | | |
| Mother's Name in English | (Capital Letters) | NOWSHIN SADEK | | | | | | | |
| Ţ | জন্ম নিবন্ধন নম্বর | | | | | | | | |
| জাতীয় | পরিচয়পত্র নম্বর | 2696828268128 | | | | | | | |
| বিদেশে অবস্থানের ক্ষেত্রে | ত্র পাসপোর্ট নম্বর | | | | | জাতীয়ত | া বাংলাদেশী | | |
| ৩. স্থায়ী ঠিকানা(বাংলায়) | বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর) | ৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো, | | | | | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড | অঞ | ল - ২, খিলগাঁও |
| | ডাকঘর | | পোস্ট কোড নম্ব | ৱ | উপথে | জলা | | জেলা | ঢাকা |
| স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজী) | House/Road (Name,No) | 55, SABUJBAG, BASH | IABO, | | | | Union/Ward | Zone | e - 2, Khilgaon |
| | Post Office | | Post Code | | Upazila | | D | istrict | Dhaka |
| ৪. বৰ্তমান ঠিকানা(বাংলায়) | বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর) | ৫৫, সবুজবাগ, বাসাবো, | | | | | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড | অঞ্চ | ল - ২, খিলগাঁও |
| | ডাকঘর | | পোস্ট কোড নম্ব | a | উপতে | জলা | | জেলা | ঢাকা |
| বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজী) | House/Road (Name,No) | 55, SABUJBAG, BASH | IABO, | | | | Union/Ward | Zone | e - 2, Khilgaon |
| | Post Office | | Post Code | | Upazila | | D | istrict | Dhaka |
| ৫. আবেদনকারীর প্রত্যয়ন (নিব | | র নিম্ন বয়স্ক হলে তাহার পিতা | । বা মাতা বা আইনানু | । গ অভিভাবক∗ বা বিধি-৯ ম | ⊐ ত ক্ষমতাপ্রাপ্ | ধ্র ব্যক্তি** নিম্নে গ্র | ্রত্যয়নপূর্বক স্বাক্ষর | /টিপসহি | প্রদান করিবেন): |
| নাম নগুশীন সাদে | | | | | | | | | |
| ঠিকানা | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | মভিভাবকের উপযুক্ত প্রমাণক সং ক্তি(ক্ষমতাপ্রাপ্তির স্বপক্ষে উপযুক্ত | ংযুক্ত করিতে হইবে। ৯ জাদেশনামা/ প্রকাষন সংয়ক্ত | ক্রবিতে হইবে)। | | J | | | |
|--|--|---|---|---|--|--|---|----------------------------|
| মামি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপ | পরে বর্ণিত যাবতীয় তথ্য সঠিক এ | বং আমার/আবেদনাধীন ব্যক্তির | অন্য কোথাও জ | ন্ম নিবন্ধিত | হয় নাই; হ | ইইয়া থাকিলে আমি ত | তাহার জন্য আইনত দ | নায়ী থাকিব। |
| পিতা , মাতা ব্যতিরেকে অন্য কেউ হই | रेल | | | | | | | |
| জন্ম নিবঃ | ধ্বন নম্বর | | | | | স্বাক্ষর/ | | |
| জাতীয় পরিচয়প | পত্র নম্বর | | | | | টিপসহি: | | |
| আবেদনের তারিখ 14 | 07 | 2023 | | | | | | |
| ৬.তথ্য প্রদানকারীর প্রত্যয়ন | | | | | | | | |
| | মু তারিখ সম্পর্কে তথ্যপ্রদানক | নরীর প্রত্যয়ন | স্থায়ী ঠিব | চানার তথ্য | প্রদানকা | রীর(স্বাক্ষর, তারিং | খ ও নামসহ সিল)(¹ | অবশ্য পুরণীয়) |
| | (2) | | | | | (২) | | |
| প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবেদন | নাধীন ব্যক্তির জন্মস্থান ও জন্ম | তারিখ সম্পর্কিত তথ্যাদি সর্ | ঠিক।প্রত্যয়ন ব | করা যাইতে | ছে যে অ | য়াবেদনাধীন ব্যক্তির | র ঠিকানা সম্পর্কিত | তথ্যাদি সঠিক । |
| স্বাক্ষর | | | স্বাক্ষর | | | | | |
| ,,,,, | | | | | | | | |
| নাম | | | নাম | | | | | |
| তারিখ 14/07/2023 | | | তারিখ | 14/07/20 | 123 | | | |
| | | | | | | | | |
| এতথ্য যাচাইকারীর প্রত্যয়ন জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ সম্পর্কে ফ্রান্সন্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্ত্র্বার ক্রান্তর্কার ক্রান্ত্র্বার ক্রান্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্ত্র্বার ক্রান্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্তর্কার ক্রান্ত্র্বার ক্রান্ত্র ক্রান্ত ক্রান্ত ক্রান | गाराहेकावीव श्रान्य याण्य | স্থায়ী ঠিকান যাচাইকারীর : | الاتعالات المالات | ' ক্রাবিশ' <u>৭</u> | SICSTON | व स्कार यात्रीच व | प्रतिक्रम् स्टब्स्टि | া(স্বাক্ষর, তারিখ ও নাম্য |
| তারিখ ও নামসহ সিল) | | নামসহ সিল)(ড | যবশ্য পূরণীয় ₎ | , আগ্রথ ঔ | এথেও | ০ কেন্দ্রে হাশার প | সিল) | ৷ বাশস, আরব ও শমি |
| (১) প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে আবে | गुरुगथीन गुरून गुरुग्रामान ६ | ্২ প্রত্যয়ন করা যাইতেছে (| / | । नाकिन | SUSTEIN . | কৰা মাইতেলে যে | (v) | ন ব্ৰহণযোগ্য/গ্ৰহণযোগ্য |
| প্রভার ন করা বাহতেছে বে আবে জন্মতারিখ সম্পর্কিত | গণাবান ব্যাক্তর ওমেহান ও তথ্যাদি সঠিক। | ঠিকানা সম্পর্কিত | .ব আবেদনাবা তথ্যাদি সঠিক | 401@4 | এত্যরশ | | । ও শহা। শও ওব্যা। দনের সুপারিশ করা | |
| শ্বাক্ষর | | স্বাক্ষর | | | স্বাক্ষর | | | |
| নাম | | নাম | | | নাম | | | |
| | | তারিখ | | | তারিখ | | | |
| তারিখ | | Olina | | | | | | l |
| | | II. | | | | | | I |
| ৮.নিবন্ধক কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয় | | • | | | | | | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | ন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বা সিল | ক্ষর, তারিখ ও • | নামসহ f | । নিবন্ধন ব | হিনং দি | নবন্ধনের তারিখং | |
| | | ন বহিতে লিপিবদ্ধকারীর স্বা সিল | ক্ষর, তারিখ ও ব | নামসহ f | । নিবন্ধন ব | হিনং নি | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | | ক্ষর, তারিখ ও • | ['] | | | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | | , | 7 | নিবন্ধন ব জন্ম নিবঃ | | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | | ক্ষর, তারিখ ও ব ফিস আদায় র নং | 7 | | | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | | ফিস আদায় র | ্ সিদ | জন্ম নিবঃ | ক্রন নম্বর | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | | | ফিস আদায় র | ্ সিদ | জন্ম নিবঃ | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/৩ | : जिल | সিল | ফিস আদায় র নং | ্ সিদ ই | জন্ম নিবঃ | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের | নবন্ধনের তারিখং | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গৰ | সনার আওতায় আনিয়া কততম | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি | ্ সিদ ্ হ ভ হবে। | জন্ম নিবঃ জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের রিখ | | ং (৫) (পৌরসভা/ সিটি |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গদ ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ | সিল সনার আগুতায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ | সিদ ্ ত হবে। বাসা নং (২) | জন্ম নিবং জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের রিখ নাম বা নং (৩) মৌড | | ং (৫) পৌরসভা/ সিটি |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গদ ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ | সিল সনার আগুতায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ | সিদ ্ ত হবে। বাসা নং (২) | জন্ম নিবং জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের রিখ নাম বা নং (৩) মৌড | | ং (৫) পৌরসভা/ সিটি |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গল ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, স্থোন হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষ | সনার আওতায় আনিয়া কততম (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখা গনাঃ (১) হোল্ডিং/ টব্ব জমা দিবেন এ | সিদ হত হবে। বাসা নং (২) | জন্ম নিবঃ জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের মদ সংগ্রহ | রূম নম্বর র প্রদানের রিখ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। | ন্ধা/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন | |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট, এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গ ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাম্ম পত্র (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পরিচালিত মাধ্যমিক স্কল সার্টিফি | সনার আওতায় আনিয়া কততম (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। হর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ গনাঃ (১) হোল্ডিং/ টক্ট জমা দিবেন এ | সিদ ক হবে। বাসা নং (২) তহুধৰ্ব ডিগ্ৰিঃ | জন্ম নিবং জন্ম সন্দ সম্ভাব্য তা) সড়কের মদ সংগ্রহ | ন্ধন নম্বর র প্রদানের রিষথ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। শিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক গ্ | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গৰ্ন ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বান্ধ পরিচালিত মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিল তামহীর দ্বারা ম্বনামে স্থায়ী ঠিকান | সিল ননার আওতায় আনিয়া কততম (৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। নর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি (ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃত কেট । ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ নাঃ (১) হোল্ডিং/ টক্ট জমা দিবেন এ চ এমবিবিএস বা গ বিপরীতে হালনা৷ | সিদ ত হবে। বাসা নং (২) ত দুধ্ব ডিগ্রিঞ | জন্ম নিবং জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের মদ সংগ্রহ ধারী) বা স | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের ারিখ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট, এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গৰ্ন ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষ পত্র (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পরিচালিত মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফি তোমহীর দ্বারা স্বনামে স্থায়ী ঠিকান মু অথবা বাড়ি ক্রয়ের দলিল, খাডু | সিল নার আপ্ততায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট । ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের ফুনা ও কুর পুরিশোধ রশিদ্য নে | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ নাঃ (১) হোল্ডিং/ টুর জমা দিবেন এ ত এমবিবিএস বা দিবিকীতে হালনা | সিদ ত হবে। বাসা নং (২) ত দুৰ্ম্ব ডিগ্ৰিঃ গাদ কর পণি | জন্ম নিবং জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের মদ সংগ্রহ ধারী) বা স | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের ারিখ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক ও (২) পিতা / মাতা/ পিতামহ / পি পাসপ্রোর্ট ঘোষিত স্থায়ী ঠিকানা বা জুহি মাবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকার | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গণ ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষ পর (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পরিচালিত মাধ্যমিক স্কুল সাটিফি তোমহীর দ্বারা স্বনামে স্থায়ী ঠিকান মু অথবা বাড়ি ক্রম্নের দলিল্লু খাড়ু রী/ জন্ম নিবন্ধন পত্র গ্রহণকারী নি | সিল নার আওতায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট ।ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের <u>রূনা ও কর পরিশোধ রশিদ্য শে</u> | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখি৷ নাঃ (১) হোল্ডিং/ ট এমবিবিএস বা দিবেন এ বিপরীতে হালনাং নীভাঙ্গন অন্য কে | সিদ ত হবে। বাসা নং (২) ত কুধর্ব ডিগ্রিগ তদুধর্ব ডিগ্রিগ তাদ কর প্রি তান কারনে গ্র | জন্ম নিবং জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের নদ সংগ্রহ ধারী) বা স | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের ারিখ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / | ক্সা/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন লিত প্রথমিক শিক্ষা স মাতা/ পিতামহ / পিত | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক প্ (২) পিতা / মাতা/ পিতামহ / পি পাসপ্রোর্ট ঘোষিত সুয়ী ঠিকানা বা জ্বা ঝাবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকর্চি | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গল ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বান্ধ পত্র (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পার্রান্তিক মাধ্যমিক দ্বল সার্টিফিন ম অথবা বাড়ি ক্রয়ের দলিল, খাড় রী/ জন্ম নিবন্ধন পত্র গ্রহণকারী নি | সিল নার আপ্ততায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট । ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের ফুনা ও কুর পুরিশোধ রশিদ্য নে | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখা নাঃ (১) হোল্ডিং/ ইউ জমা দিবেন এ ক এমবিবিএস বা বিপরীতে হালনা বীভাঙ্গন অন্য কে বদনকারীকে ফেঃ | সিদ তে হবে। বাসা নং (২) বাবং জন্ম সন তদৃধ্ব ডিগ্রিঃ গাদ কর পা নি কারনে ই বাত দিবেন) ক্ষিণ সিটি ব | জন্ম নিবঃ জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের সদ সংগ্রহ ধারী) বা স রূপোধের হ <u>হয়েয়ী ঠিকা</u> | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের নিম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / না বিলুপ্ত হলে) ন, ঢাকা, ঢাকা বিভা | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন লিত প্রথমিক শিক্ষা স মাতা/ পিতামহ / পিত | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সাটিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক ও (২) পিতা/ মাতা/ পিতামহ / পি পাসপোর্ট ঘোষ্টিত স্থায়ী ঠিকানা বা জ্ঞান্নি মাবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকার্ট নিবন্ধন কার্যালয়ের নাম আবেদনকারীর নাম | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গণ ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বাক্ষ পর (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পরিচালিত মাধ্যমিক স্কুল সাটিফি তোমহীর দ্বারা স্বনামে স্থায়ী ঠিকান মু অথবা বাড়ি ক্রম্নের দলিল্লু খাড়ু রী/ জন্ম নিবন্ধন পত্র গ্রহণকারী নি | সিল নার আওতায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট ।ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের <u>রূনা ও কর পরিশোধ রশিদ্য শে</u> | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখা নাঃ (১) হোল্ডিং/ ইউ জমা দিবেন এ ক এমবিবিএস বা বিপরীতে হালনা বীভাঙ্গন অন্য কে বদনকারীকে ফেঃ | সিদ ত হবে। বাসা নং (২) ত কুধর্ব ডিগ্রিগ তদুধর্ব ডিগ্রিগ তাদ কর প্রি তান কারনে গ্র | জন্ম নিবঃ জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের সদ সংগ্রহ ধারী) বা স রূপোধের হ <u>হয়েয়ী ঠিকা</u> | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের ারিখ নাম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন লিত প্রথমিক শিক্ষা স মাতা/ পিতামহ / পিত | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |
| নিবন্ধকের সিদ্ধান্ত অনুমোদিত/ও তারিখ ও নামসহ ১। পিতা ও মাতার জীবিত, মৃত ও জন্ম ২। ইউনিয়নের ক্ষেত্রে ঠিকানাঃ (১)গ্রা কর্পোরেশন/ ক্যান্টনমেন্ট বোর্ড। জন্ম ৩। সনদ গ্রহনের সময় আবেদনকারী সংযুক্তিঃ (১) চিকিৎসক কর্তৃক প্রত্যায়ন সার্টিফিকেট এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক প্ (২) পিতা / মাতা/ পিতামহ / পি পাসপ্রোর্ট ঘোষিত সুয়ী ঠিকানা বা জ্বা ঝাবেদনকারীর অংশঃ (তথ্য সংগ্রহকর্চি | কালে মৃতসহ সকল সন্তানকে গল ম, (২) ইউনিয়ন, (৩) উপজেলা, (স্থান হাসপাতাল কোন প্রতিষ্ঠান হ তাহার অংশের অপর পৃষ্ঠায় স্বান্ধ পত্র (বাংলাদেশ মেডিক্যাল এন্ড পার্রান্তিক মাধ্যমিক দ্বল সার্টিফিন ম অথবা বাড়ি ক্রয়ের দলিল, খাড় রী/ জন্ম নিবন্ধন পত্র গ্রহণকারী নি | সিল নার আওতায় আনিয়া কততম ৪) জেলা। অন্যান্য ক্ষেত্রে ঠিক ইলে সেই ঠিকানা। চর করিয়া সংশ্লিষ্ট কতৃপক্ষের নি ডেন্টাল কাউন্সিল কর্তৃক স্বীকৃৎ কট ।ইসেবে ঘোষিত আবাস স্থলের <u>রূনা ও কর পরিশোধ রশিদ্য শে</u> | ফিস আদায় র নং সন্তান উহা লিখা নাঃ (১) হোল্ডিং/ ইউ জমা দিবেন এ ক এমবিবিএস বা বিপরীতে হালনা বীভাঙ্গন অন্য কে বদনকারীকে ফেঃ | সিদ তে হবে। বাসা নং (২) বাবং জন্ম সন তদৃধ্ব ডিগ্রিঃ গাদ কর পা নি কারনে ই বাত দিবেন) ক্ষিণ সিটি ব | জন্ম নিবঃ জন্ম সনদ সম্ভাব্য তা) সড়কের সদ সংগ্রহ ধারী) বা স রূপোধের হ <u>হয়েয়ী ঠিকা</u> | ন্ধন নম্বর ব প্রদানের নিম বা নং (৩) মৌড করিবেন। রকার কর্তৃক পরিচা প্রমানপত্র বা পিতা / না বিলুপ্ত হলে) ন, ঢাকা, ঢাকা বিভা | জ্য/মহল্লা (৪) ওয়ার্ড ন লিত প্রথমিক শিক্ষা স মাতা/ পিতামহ / পিত | মাপনী, জুনিয়র স্কুল |