



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-	BD156934812296	Date of Vaccination (Dose 1): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ১):	04-03-2021
NID Number: জাতীয় পরিচয়পত্র নং-	2370403202	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):	25-05-2021
Nationality: জাতীয়তা:	Bangladeshi	Name of Vaccine (Dose 2): টিকার নাম (ডোজ ২):	COVISHIELD (AstraZeneca)
Name: নাম:	Sopna Das Cawdury	Vaccination Center: টিকা প্রদানের কেন্দ্র:	City Corporation General Hospital, Chittagong
Date of Birth: জন্ম তারিখ:	15-03-1966	Vaccinated By: টিকা প্রদানকারী:	Directorate General of Health Services (DGHS)
Gender: লিঙ্গ:	Female		

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

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

In cooperation with

