



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

ফরম নম্বর :



NIDFN111047888

১। ভোটার এলাকার নাম : বুধইল ২। ভোটার এলাকার নম্বর : 0 4 4 7

৩। নাম (বাংলায়) : মোঃ মিম হাসানুর রিপন

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : MD MIM HASSANUR RIPON

৫। পিতার নাম : মোঃ মুকুল হোসেন

৬। পিতার NID নং : 4 6 3 1 4 2 2 4 9 2 প্রযোজ্য নয় :

অথবা ভোটার নং : ৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সাল :

৮। মাতার নাম : মোছাঃ রফিকা

৯। মাতার NID নং : 2 8 3 1 3 9 3 7 0 3 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 : 1 9 9 8 3 8 1 7 4 3 1 0 0 0 1 8 6

১৫। জন্ম তারিখ : দিন 2 9 মাস 0 8 বছর 1 9 9 8 ১৬। জন্ম স্থান (জেলা) : জয়পুরহাট

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) : ছাত্র/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 স্লিপ
(ফরম-৫)
[বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর : 0 4 4 7 ফরম নম্বর : NIDFN111047888

১। নাম : মোঃ মিম হাসানুর রিপন

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : উপস্থিতির তারিখ ও সময়:

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : রাজশাহী জেলা : জয়পুরহাট উপজেলা/থানা : পাঁচবিবি

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : আয়মারসুলপুর ওয়ার্ড নম্বর : 9

মৌজা : বুধইল গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : বুধইল

বাসা/হোল্ডিং নং : মোহাম্মাদ আলী বাড়ি ডাকঘর : বেল আমলা পোস্ট কোড : 5 9 0 0

আর. এম. ও. : ☒ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ : রাজশাহী জেলা : জয়পুরহাট উপজেলা/থানা : পাঁচবিবি

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : আয়মারসুলপুর ওয়ার্ড নম্বর : 9

মৌজা : বুধইল গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : বুধইল

বাসা/হোল্ডিং নং : মোহাম্মাদ আলী বাড়ি ডাকঘর : বেল আমলা পোস্ট কোড : 5 9 0 0

আর. এম. ও. : ☒ পল্লী ☐ পৌরসভা ☐ শহর ☐ অন্য এলাকা ☐ সিটি কর্পোরেশন

২৬। TIN (যদি থাকে) :

২৭। ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) :

২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :

২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ৩০। মোবাইল নম্বর : 01875873434

৩১। ধর্ম : (☒ দিন) ☒ ইসলাম ☐ হিন্দু ☐ খ্রিস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ অন্যান্য :

৩২। বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে-

বাদপড়ার কারণ :

৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি শপথ করিয়া বলিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য। আমি বর্ণিত ভোটার এলাকা ব্যতীত অন্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য এই ফরম ব্যতীত অন্য কোন ফরম পূরণ করি নাই।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি :

৩৪। শনাক্তকারীর NID নং : ৩৫। স্বাক্ষর :

৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নং : ৩৭। স্বাক্ষর :

৩৮। সুপারভাইজারের NID নং : ৩৯। স্বাক্ষর :

৪০। যাচাইকারীর নাম :

৪১। যাচাইকারীর NID নং : ৪২। স্বাক্ষর :

৪৩। আবেদনকারীর ছবি, আঙ্গুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (রেজিস্ট্রেশন কেন্দ্রে প্রদান করিতে হইবে) : আবেদনকারীর প্রত্যয়ন-কম্পিউটারে আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করিলাম। (আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি) : তারিখ :

৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নং : ৪৫। স্বাক্ষর :

৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ :

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ :

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।