



নিবন্ধন ফরম (ফরম-২)  
[বিধি-১০ ও ২৬(২) দ্রষ্টব্য]

ফরম নম্বর :



NIDFN119206397

ভোটার তালিকায় নিবন্ধনের জন্য আবেদন

প্রাপক : রেজিস্ট্রেশন অফিসার

..... উপজেলা/থানা

১। ভোটার এলাকার নাম : চর রাঙ্গামাটিয়া

২। ভোটার এলাকার নম্বর :

1	7	5	7
---	---	---	---

৩। নাম (বাংলায়) : মোঃ মিজানুর রহমান

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) : MIZANUR RAHMAN

৫। পিতার নাম : মোঃ গোলাম মুর্তজা

৬। পিতার NID নং :

1	9	3	0	5	4	5	7	6	7										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নং :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৭। পিতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৮। মাতার নাম : নাছিমা আক্তার

৯। মাতার NID নং :

5	5	3	0	3	3	9	9	1	9										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

প্রযোজ্য নহে : ☐

অথবা ভোটার নং :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

১০। মাতা মৃত হইলে মৃত্যুর সন :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

১১। স্বামী/স্ত্রী নাম :

প্রযোজ্য নহে : ☒

১২। স্বামী/স্ত্রী NID নং :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

প্রযোজ্য নহে : ☒

১৩। স্বামী/স্ত্রী মৃত হইলে মৃত্যুর সন :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

প্রযোজ্য নহে : ☒

১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নং :

2	0	0	1	1	5	9	1	6	0	5	1	2	4	1	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

১৫। জন্ম তারিখ :

দিন	মাস	বৎসর
1	2	0
5	2	0
0	0	1

১৬। জন্ম স্থান (জেলা) : নোয়াখালী

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) : ইঞ্জিনিয়ার

২১। অসামর্থতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (✓ দিন): ☒ প্রযোজ্য নহে

☐ 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: \* ৫ ও ৮ নং ক্রমিকে পিতা বা মাতার নাম অজানা থাকিলে সংশ্লিষ্ট ফিল্ডে "অপ্রাপ্য" শব্দটি লিপিবদ্ধ করিতে হইবে।

\* পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী ২০০৭ সালের পর মৃত্যুবরণ করিয়া থাকিলে ফরম-১২ পূরণ করিতে হইবে।

নিবন্ধন স্প্রিপ  
(ফরম-৫)

[বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর :

1	7	5	7
---	---	---	---

ফরম নম্বর :

NIDFN119206397

১। নাম : মোঃ মিজানুর রহমান

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : ..... উপস্থিতির তারিখ ও সময়: .....

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : চট্টগ্রাম জেলা : চট্টগ্রাম উপজেলা/থানা : চাঁদগাও

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : চট্টগ্রাম সিটি কর্পোরেশন ওয়ার্ড নম্বর : ওয়ার্ড নং-০৫

মৌজা : চর রামগামাতি গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : বি এ ডি সি কলোনি, চর রামগামাটিয়া

বাসা/হোল্ডিং নং : বি এ ডি সি রোড ডাকঘর : পোস্ট কোড : 

--	--	--	--

আর. এম. ও. : 

--

 পল্লী 

--

 পৌরসভা 

--

 শহর 

--

 অন্য এলাকা ☒ সিটি কর্পোরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ : চট্টগ্রাম জেলা : নোয়াখালী উপজেলা/থানা : সোনাইমুড়ি

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : বজরা ওয়ার্ড নম্বর :

মৌজা : পূর্ব চাঁদপুর গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : পূর্ব চাঁদপুর

বাসা/হোল্ডিং নং : নকু মিয়া কেরানী বাড়ি ডাকঘর : বজরা পোস্ট কোড : 

৩	৮	২	৪
---	---	---	---

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 : 01891671904

৩১। ধর্ম : ( ☒ দিন ) ☒ ইসলাম 

--

 হিন্দু 

--

 খ্রিস্টান 

--

 বৌদ্ধ 

--

 অন্যান্য : .....

৩২। বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে-  
বাদ পড়িবার কারণ : .....

৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :  
আমি শপথ করিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য। এতদসংক্রান্ত দলিলাদি ইহার সহিত সংযুক্ত করিলাম। 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 সিদ্ধান্ত, স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

নিবন্ধন স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।