

(জমনি ফরম-৮)

আবেদনপত্রের আইডি - ৫৬০৬৯৯৭৪

আবেদনের তারিখ - ০২/১১/২০২৫

ঘাটাইল পৌরসভা

ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ

জন্ম সনদ সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য]

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:	১৯৮৫৯৩২২৮০৯০০২৫৩২
---------------------	-------------------

জন্ম নিবন্ধনের তারিখ : ২৫/০৮/২০০৭ (দিন/মাস/বৎসর)

১। নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: হাবিবা নাজনীন

২। জন্ম তারিখ ০১/০১/১৯৮৫ (দিন/মাস/বৎসর)

৩। ভুল তথ্যের বিবরণ ও উহার কারন:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারন
নামের প্রথম অংশ (ইংরেজি)	HABIBA	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
নামের দ্বিতীয় অংশ (ইংরেজি)	NAZNIN	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (বাংলা)	আব্দুল হামিদ	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
পিতার নাম (ইংরেজি)	Abdul Hamid	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
মাতার নাম (ইংরেজি)	Dilruba Hamid	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
জন্মস্থানের লোকেশন	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
জন্মস্থানের ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৭	
জন্মস্থান (ইংরেজিতে)	Uttara Residential Area Ghatail Ghatail-1980	
জন্মস্থান (বাংলায়)	উত্তরা আবাসিক এলাকা ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০	
স্থায়ী ঠিকানার লোকেশন	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
স্থায়ী ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৭	
স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে)	Uttara Residential Area Ghatail Ghatail-1980	
স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়)	উত্তরা আবাসিক এলাকা ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০	
বর্তমান ঠিকানার লোকেশন	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
বর্তমান ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৭	
বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে)	Uttara Residential Area Ghatail Ghatail-1980	
বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)	উত্তরা আবাসিক এলাকা ঘাটাইল ঘাটাইল-১৯৮০	

৪। ঘোষণা: আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে উপরোক্ত তথ্য সত্য।

৫। সংযুক্তি(প্রমানিক কাগজপত্র) :

- (১) নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির এস এস সি সার্টিফিকেটের স্ক্যান করা কপি
- (২) হাতে লিখা বইয়ের সংশ্লিষ্ট পৃষ্ঠার সত্যায়িত কপি
- (৩) ইস্যু সম্পর্কিত ফাইল

হাবিবা নাজনীন (নিজ)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত

ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ) (নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধকের কার্যালয় কর্তৃক পূরণীয়

তথ্য প্রদানকারী/আবেদনকারীর অংশ:

- নিবন্ধিত ব্যক্তির নাম: হাবিবা নাজনীন
- আবেদনকারীর নাম: হাবিবা নাজনীন
- সংশোধিত সনদের কপি বিতরণের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রিঃ):

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল