

( জমনি ফরম-৮ )

আবেদনপত্রের আইডি - ৫৪০৮৮৫৫৮

আবেদনের তারিখ - ২৫/০৮/২০২৫

## ঘাটাইল পৌরসভা

ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ

## জন্ম সনদ সংশোধনের জন্য আবেদনপত্র

[ বিধি ১৫ দ্রষ্টব্য ]

জন্ম নিবন্ধন নম্বর:	১৯৮৫৯৩০২২৮০৯০০২৫৩২
---------------------	--------------------

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 কারণ:

সংশোধনের বিষয়	সংশোধনীয় তথ্য	সংশোধনের কারণ
নামের প্রথম অংশ (ইংরেজি)	HABIBA	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
নামের দ্বিতীয় অংশ (ইংরেজি)	NAZNIN	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
	বাংলাদেশী	ভুল লিপিবদ্ধ করা হয়েছিল
লিঙ্গ	FEMALE	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 - ৯	
জন্মস্থান (ইংরেজিতে)	6/43 Ghatail Uttar Para Ghatail-1980	
জন্মস্থান (বাংলায়)	৬/৪৩ ঘাটাইল উত্তর পাড়া ঘাটাইল-১৯৮০	
স্থায়ী ঠিকানার লোকেশন	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
স্থায়ী ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৯	
স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে)	6/43 Ghatail Uttar Para Ghatail-1980	
স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়)	৬/৪৩ ঘাটাইল উত্তর পাড়া ঘাটাইল-১৯৮০	
বর্তমান ঠিকানার লোকেশন	ঘাটাইল পৌরসভা, ঘাটাইল, টাঙ্গাইল, ঢাকা বিভাগ, বাংলাদেশ	
বর্তমান ঠিকানার ওয়ার্ড	ওয়ার্ড - ৯	
বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে)	6/43 Ghatail Uttar Para Ghatail-1980	

বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)	৬/৪৩ ঘাটাইল উত্তর পাড়া ঘাটাইল-১৯৮০	
--------------------------	-------------------------------------	--

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

৫। সংযুক্তি( প্রমাণিক কাগজপত্র ):

(১) ইস্যু সম্পর্কিত ফাইল

(২) নিবন্ধনাধীন ব্যক্তির এস এস সি সার্টিফিকেটের স্ব্যান করা কপি

হাবিবা নাজনীন (নিজ)

আবেদনকারীর স্বাক্ষর, নাম ও নিবন্ধিত

ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক

সংশোধিত সনদের কপি বিতরনের সম্ভাব্য তারিখ (খ্রি: ) (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 (খ্রি: ):

(দিন / মাস / বৎসর)

নিবন্ধক বা তৎকর্তৃক ক্ষমতাপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্বাক্ষর ও নামসহ সিল