

Government of the People's Republic of Bangladesh Ministry of Health and Family Welfare





COVID-19 Vaccination Certificate

(কোভিড-১৯ ভ্যাক্সিন গ্রহনের সার্টিফিকেট)

Beneficiary Details (টিকা গ্রহণকারীর বিবরণ)		Vaccination Details (টিকা প্রদানের বিবরণ)	
Certificate No: সার্টিফিকেট নং:	CIAxd/BD/2022yyyy	Date of Vaccination(Dose 1): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ১):	<mark>10-1</mark> 2-2021
NID Number: জাতীয় পরিচয়পত্র নং:	1233215	Name of Vaccine (Dose 1) টিকার নাম (ডোজ ১):	Covishield
Passport No: পাসপোর্ট নং:	G541254887	Date of Vaccination(Dose 2): টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ২):	15-03-2022
Nationality: জাতীয়তা:	Bangladesh	Name of Vaccine(Dose 2): টিকার নাম (ডোজ ২):	Covishield
Name: নাম:	Suraj Sing	Vaccination Center:	Dhaka Medical College
Date of Birth: জন্ম তারিখ:	12-03-1985	টিকা প্রদানের কেন্দ্র:	
Gender: লিঙ্গ:	Male	<mark>Vacci</mark> nated By: টিকা প্রদানকারী:	Govt.

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

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

In cooperation with













Government of the People's Republic of Bangladesh Ministry of Health and Family Welfare

COVID-19

Vaccination Certificate

Certificate No: CIAxd/BD/2022yyyy



SURAJ SING

NID Number	1233215	
Passport No.	G541254887	
Nationality	Bangladesh	
Vaccine Name	Covishield	
Total Dose	2	

To verify this certificate please visit www.surokkha.gov.bd/verify or scan the QR code.

For any further assistance, please visit www.dghs.gov.bd or e-mail: info@dghs.gov.bd



