

gZzibeÜb Avte`b cÎ¹

1| beÜbaxb e`³ i eeY:

gZ e`³ i big:				RbZ ZwiL	/...../..... (i`b gym ermi)
gZzZwiL: mSL`vq (Lx): K_vq				j½: □ brix □ cyÿ	
i`b	gym	ermi			
gZz`vb:					
	t`k:evsjv`k/.....				
gZz KviY (Z` c`vbKvixi eYbvgZt)					

2| icZi, gvZi I vgv/`xi eeY:

icZi big	gvZi big	vgv/`xi big

3| vqX iVKivb:

t`k: evsjv`k/.....

4| Z` c`vbKvixi/Avte`bKvixi tNviY:

Avig`Ávb kc_ceK tNviYv KviZiQ th, Dc†iv³ hieZiq Z` mVK Ges iÜbÜbaxb e`³ i Ab` tKv_vl gZzibeÜZ nq ZwiL (iL ÷ v†ã)		
bvg	v¶i/Ucmin	
macK	□ icZv □ gvZv □ cÿ □ Kb`v (iUK iPy`i`b)   Ab`vb` t¶i`I (macK iJLb):	
	i`b	gym ermi

5| beÜK Ki Kihvjq i Ask:

Avte`bi সহিত সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক/ চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত মৃত্যু সংক্রান্ত- mb` ev gqbv Z`Š- cZte`b ev Kei`vb/ kikvbi tKqviÜKvi KZK.c`È` vdb/ mrKvi mspvŠ iuk`i mZ`vqZ Abjic mshÿ Kiv nB†j iB†i tKvb Kj†g cZ`qb c†qvRb nB†e b; Ab`vq iB†i th tKvb GKÜU Kj†g cZ`qb c†qvRb nB†e |

v` Kgi² cZ`qb (v¶i, ZwiL I bvgmn mxj)	সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ সদস্যের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)
(1)	(2)

6| beÜK KZK.c†Yxq:

beÜK Ki Abjg`b (v¶i, ZwiL I bvgmn mxj)	beÜb ein bs: beÜbi ZwiL: -----/-----/----- (i`b gym ermi) beÜb bs.....	beÜb einZ iJice×Kvixi v¶i, ZwiL I bvgmn mxj

mb` c`v†bi mave` ZwiL: -----/-----/-----
(i`b gym ermi)

✕-----

(Avte`bKvixi Ask³: (Avte`b cÎ MnYKvix iB†Pi AskÜU c†Y Kviqv Avte`bKvix†K tdir`†eb)

gZ e`³ i big			
Avte`bKvixi big		mb` c`v†bi mave` ZwiL	-----/-----/----- (i`b gym ermi)
Avte`b cÎ MnYKvixi big I c`ex		v¶i I ZwiL	

¹ GB digÜU ieb†j` iZi†Yi Rb; Avte`bKvix ev iÜK Dnv Kic Kviqv e`envi KviZ cmi†eb |
² v` Kgi, v` mnKvix, civei Kj`vb mnKvix, v` tmev c`v†bi Kv†R iB†qmRZ GbiRI Kgx |
³ Avte`bKvix GB Astki Aci c†iq ej†qv c†Bjvg g†g v¶i Kviqv সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট জমা প্রদান করিয়া নির্ধারিত তারিখে জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।