

অঙ্গীকারনামা

(তারকাচিহ্নিত অংশ অবশ্যই পূরন করতে হবে)

নাম বাংলায়*	
নাম ইংরেজি*	
এনআইডি নাম্বার (ইংরেজি)	
লিঙ্গ*	পুরুষ <input type="checkbox"/> নারী <input type="checkbox"/> অন্যান্য <input type="checkbox"/>
স্বামী <input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> (নাম বাংলায়)*	
স্বামী <input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> (নাম ইংরেজি)*	
স্বামী <input type="checkbox"/> পিতা <input type="checkbox"/> (এনআইডি নম্বর ইংরেজি)	
মাতার নাম (বাংলায়)*	
মাতার নাম (ইংরেজি)*	
মাতার এনআইডি নম্বর (ইংরেজি)	
জন্ম তারিখ (ইংরেজি)*	
কততম সন্তান (ইংরেজি)*	ওয়ার্ড নং*
গ্রাম (বাংলায়)*	গ্রাম (ইংরেজি)*
ডাকঘর (বাংলায়)*	খানা নম্বর *
মোবাইল নম্বর (ইংরেজি)*	+880

আমি সজ্ঞানে ঘোষণা করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সঠিক এবং আমার আমার পুত্র আমার কন্যার অন্য কোথাও জন্ম নিবন্ধন হয় নাই। হইয়া থাকিলে আমি তাহার জন্য দায়ী থাকিব।

আবেদন কারীর স্বাক্ষর

নিবন্ধকের অনুমোদন