

प्ररूप क्रमांक 13
(नियम 14 देखिए)

मृत जन्म की मासिक संक्षिप्त रिपोर्ट

1. प्रतिवेदन का मास वर्ष
 2. जिला
 3. नगर/ग्राम
 4. रजिस्ट्रीकरण इकाई
 5. रजिस्ट्रीकृत मृत जन्म की संख्या *
- * रजिस्ट्रीकृत मृत जन्म की संख्या मासिक रिपोर्ट के संलग्न मृत जन्म रिपोर्ट प्ररूपों (प्ररूप क्रमांक-3) के सांख्यिकीय भाग के बराबर होना चाहिये ।

दिनांक

रजिस्ट्रार का नाम
एवं
हस्ताक्षर

मुख्य रजिस्ट्रार / जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत की गई ।