

जन्म प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र

मुख्य रजिस्टार जन्म मृत्यु मध्यप्रदेश

बुक क

बुक क

फार्म क1

फार्म क

1

जन्म सूचना
वैधानिक जानकारी
सूचना दाता द्वारा भरा जावे

जन्म सूचना
सांख्यिकीय जानकारी
सूचना दाता द्वारा भरा जावे

1 जन्म दिनांक	9 परिवार का घर्म का निशान लगावे
2 लिंग	1 हिन्दू 2 मुस्लिम
3 शिशु का नाम	3 ईसाई 4 अन्य घर्म
4 पिता का नाम	नाम लिखे
एव पता	10 पिता की शिक्षा का स्तर
5 माता का नाम
6 जन्म स्थान निशान लगावे	11 माता की शिक्षा का स्तर
1 अस्पताल/सस्था मे
नाम	12 पिता का व्यवसाय
.....
2 घर मे	13. माता का व्यवसाय
पता
7 सूचना दाता का नाम व पता	14 विवाह के समय माता की आयु वर्षो मे
.....	15 इस प्रसूति के समय माता की आयु
8.माता के सामान्य निवास का स्थान	16 इस शिशू सहित माता द्वारा कुल जीवित जन्मे बच्चो की संख्या
अ स्थान का नाम	प्रसूति के समय परिचर्या निशान लगावें
ब निवास स्थान नगर है या ग्रम निशान लगावे	1 संस्थागत – शासकीय 2 संस्थागत –निजी या
1 नगर 2 ग्रम	3 डाक्टर नर्स प्रशिक्षित दाई 4 पारंपारिक दाई 5 सम्बन्धी
स जिला का नाम	17 प्रसूति का तरीका निशान लगावे
द राज्य का नाम	1 प्राकृतिक 2 शल्यक्रिया आपरेशन 3 उपकरण द्वारा फोरसेप वैक्यूम
दिनांक सूचना दाता के हस्ताक्षर	18 जन्म के समय वजन किग्र मे
	19 गर्भ की अवधि सप्ताहों में

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

पंजीयन क	कोड	पंजीयन क
पंजीयन दिनाक		
पंजीयन इकाई	पंजीयन इकाई	पंजीयन दिनाक
नगर / ग्राम	नगर / ग्राम	लिंग पुरुष / स्त्री
जिला	तहसील	स्थान अस्पताल / सस्था / घर
रिमार्क	जिला	रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर		
एवं सील		एवं सील