

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा।

1. जन्म का दिनांक (सही दिवस, मास व वर्ष लिखें).....
2. लिंग : (पूर्ण महिला/पुरुष अंकित करें).....
3. नवजात शिशु का नाम : (यदि कोई हो).....
4. पिता का नाम
5. माता का नाम
6. माता/पिता का स्थायी पता :

7. जन्म का स्थान (सही निशान लगायें)।

1. अस्पताल/संस्था..... नाम :.....
2. घर : पता :.....
3. अन्य स्थान :.....
8. जन्म के समय माता/पिता का पता :
9. सूचना देने वाले का नाम :..... पता :.....

दिनांक : सूचना देने वाले के हस्ताक्षर

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

पंजीकरण संख्या _____ पंजीकरण का दिनांक _____

पंजीकरण इकाई : _____

शहर/ग्राम का नाम _____ जनपद _____

निबन्धक के हस्ताक्षर

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा।

10. ग्राम या शहर का नाम जहाँ माता का निवास हो :
 - (क) नाम शहर/ग्राम.....
 - (ख) क्या शहर अथवा ग्राम है (सही का निशान लगायें)
 - (1) शहर.....
 - (2) ग्राम.....
 - (ग) जनपद का नाम :.....
 - (घ) प्रदेश का नाम :.....

11. परिवार का धर्म (सही का निशान लगायें)

(1) हिन्दू (2) ईसाई (3) मुसलमान (4) सिक्ख (5) अन्य

12. पिता का शैक्षिक स्तर : (कहाँ तक शिक्षा पाई है) :

13. माता का शैक्षिक स्तर : (कहाँ तक शिक्षा पाई है) :

14. पिता का व्यवसाय : (यदि कोई हो अथवा शून्य लिखें)

15. माता का व्यवसाय : (यदि कोई हो अथवा शून्य लिखें)

निबन्धक द्वारा भरा जाना है

नाम _____ कोड _____

जनपद _____

तहसील _____

शहर/ग्राम _____

पंजीकरण इकाई का नाम _____

सूचना देने वाले द्वारा भरा जायेगा।

16. माता की विवाह के समय आयु :.....
17. इस सन्तान के जन्म के समय आयु पूर्ण वर्षों में
18. माता को इस सन्तान को मिलाकर जीवित सन्तानों की संख्या लिखें :
19. प्रसव किस तत्वाधान में सम्पन्न हुआ : (सही का निशान लगायें)
 1. संस्थागत - सरकारी
 2. संस्थागत - निती/गैर सरकारी
 3. चिकित्सक/नर्स या प्रशिक्षित मिडवाइफ द्वारा
 4. परम्परागत प्रसव परिचारिका द्वारा
 5. रिस्तेदार या अन्य
 20. प्रसव प्रक्रिया (सही का निशान लगायें)
 1. स्वाभाविक
 2. सीजेरियन
 3. अन्य
 21. जन्म का वजन यदि ज्ञात हो (कि0ग्रा0).....
 22. गर्भधारण का समय (हफ्तों में)

दिनांक _____

पंजीकरण संख्या _____

जन्म की तिथि _____ (वर्ष/माह/दिन/घण्टे)

आयु _____ (पुरुष/महिला)

जन्म का स्थान _____

(1) अस्पताल/संस्था
(2) अन्य स्थान
(3) अन्य स्थान

निबन्धक के हस्ताक्षर