

gZi vbeÜb Ate` b cI<sup>1</sup>

1| vbeÜbvaib e`w<sup>3</sup> i veeiY:

gZ e`w <sup>3</sup> i big:		Rb <sup>2</sup> Zwi L	...../...../..... (w` b gum ermi)
gZi Zwi L: mSL`vq (Lk): K_vq			wj ½: <input type="checkbox"/> brix <input type="checkbox"/> cjl
	w` b	gum	ermi
gZi `vb:	t` k: esj vt` k/.....		
gZi KviY (Z` cÜvbKvixi eYÜvgZt)			

2| wczv, gvZvi I `fgv/ `xi veeiY:

wczvi big	gvZvi big	`fgv/ `xi big

3| `vqxü/Kubv:

	t` k: esj vt` k/.....
--	-----------------------

4| Z` cÜvbKvix/Ate` bKvixi tNviY:

Awg `Avtb kc_ceK tNviYv KviZiÜ th, Dctiv <sup>3</sup> hvezix Z` mV/K Ges vbeÜbvaib e`w <sup>3</sup> i Ab` tKv_vl gZi vbeÜZ nq biB		Zwi L (wL <sup>2</sup> =vtā)		
big		`f`i/üJcmin		
m <sup>2</sup> CK <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> wczv <input type="checkbox"/> gvZvi <input type="checkbox"/> cjl <input type="checkbox"/> Kb`v (üJK wPy w` b)   Ab`vb` t`f`i (m <sup>2</sup> CK <sup>3</sup> Lp):		w` b	gum ermi

5| vbeÜtKi Kvhj`iqi Ask:

Ate` tbi সহিত সংশ্লিষ্ট চিকিৎসক/ চিকিৎসা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদত্ত মূল্য সংক্রান্ত-ম্` ev gqbr Z` S`cÜZte` b ev Kei `vb/ kkvübi tKviÜKvi KZR  
cÜ `vdb/ mrKvi msvüS` i wkt` i mZ`wqZ Abwj w msh<sup>3</sup> Kiv nBtj wbtæi tKvb Kj vtg cL` qb cÜqvRb nBte br; Ab`vq wbtæi th tKvb GKüW  
Kj vtg cL` qb cÜqvRb nBte |

<b>`f`r Kg<sup>2</sup> cL` qb (`f`i, Zwi L I bigmn mj)</b>	<b>সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ সদস্যের প্রত্যয়ন (স্বাক্ষর, তারিখ ও নামসহ সীল)</b>
(1)	(2)

6| vbeÜK KZR ciYq:

vbeÜtKi Abjgv` b (`f`i, Zwi L I bigmn mj)	vbeÜb ein bs: <input type="text"/> vbeÜtbi Zwi L: -----/-----/----- (w` b gum ermi) vbeÜb bs.....	vbeÜb einZ vj uce`Kvixi `f`i, Zwi L I bigmn mj
--	--	---

mb` cÜvtbi m<sup>2</sup>te` Zwi L: -----/-----/-----  
(w` b gum ermi)

✂-----

(Ate` bKvixi Ask<sup>3</sup>: (Ate` b cI MhYKvixi wbtPi Askü ciY Kvi qv Ate` bKvixiK tdir w` teb)

gZ e`w <sup>3</sup> i big			
Ate` bKvixi big		mb` cÜvtbi m <sup>2</sup> te` Zwi L	-----/-----/----- (w` b gum ermi)
Ate` b cI MhYKvixi big I c`ex		`f`i I Zwi L	

<sup>1</sup> GB digü vbeÜbigj` wZiYi Rb; Ate` bKvixi ev vbeÜK Dnv Kuc Kvi qv e`envi KviZ cwi teb |

<sup>2</sup> `f`r Kg<sup>2</sup> `f`r mNkviX, cwi evi Kj `vb mNkviX, `f`r tmev cÜvtbi KvtR wbtqmRZ GbuRI Kg<sup>2</sup>

<sup>3</sup> Ate` bKvixi GB Astki Aci cÜqv eqSq cÜvj vg gtg<sup>2</sup> `f`i Kvi qv সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষের নিকট জমা প্রদান করিয়া নির্ধারিত তারিখে জন্ম সনদ সংগ্রহ করিবেন।