

फर्म नं० १
 फर्म नं० १
 फर्म नं० १
 फर्म नं० १

जन्म विवरण
 (ऐन ५ हेनुहोस)
 संख्यकीकृत विवरण

फर्म नं० १
 एक देखि दोस्रो जन्ममात्र नानी जन्मेको जन्ममात्र नानी अर्को गरेर अलग अलग फर्म गर्नु पर्नेछ। साथै फर्मको देब्रेतिरको मूलतः कलम अर्को गर्ने पर्नेछ।

सुचना दिने व्यक्तिले गर्नुपर्ने	सुचना दिने व्यक्तिले गर्नुपर्ने	सुचना दिने व्यक्तिले गर्नुपर्ने
<p>१. जन्म भएको नारीखः (सटीक महीना दिन अनि वर्ष लेख्नु पर्छ जस्तो १.१.२०००)</p> <p>२. लिङ्गः (साकेतिक चिन्ह प्रयोग नगरी पुरुष या महिला लेख्नु होस)</p> <p>३. वच्चाको नामः (यदि नाम नराखिएको भए खालि राख्नुहोस)</p> <p>४. पिताको नामः (पुरा नाम जसरी लेख्ने गरिन्छ)</p> <p>५. माताको नामः (पुरा नाम जसरी लेख्ने गरिन्छ)</p> <p>६. तल दिएको संख्यामा चिन्ह दिएर अस्पताल कुनै प्रतिष्ठान अथवा निज घरमा जन्मको सटिक ठेगाना दिनु पर्छः १. अस्पताल नाम २. घर ठेगाना</p> <p>७. सुचना दिने व्यक्ति नामः ठेगानाः</p> <p>(कलम १ देखि २० सम्म भरी सकेपछि सुचना दिने व्यक्तिले नारीख सहित हस्ताक्षर गर्नु पर्छ)</p> <p>दिनांक :/...../२०.....</p> <p>सुचना दिनेको हस्ताक्षर वा देब्रे औलाको छाप</p>	<p>८. माताको वासस्थान-शहर/ग्रामः (जुन स्थानमा माता बस्ने गर्छिन पूरा ठेगाना नदिदा पनि हुन्छ) (क) शहर अनि ग्रामको नामः (ख) शहर हो या ग्राम तल दिएको संख्यामा चिन्ह दिनु होस १. शहर २. ग्राम (ग) जिल्लाको नामः (घ) राज्यको नामः</p> <p>९. परिवारको धर्मः (सटिक स्थानमा चिन्ह दिनुहोस) १. हिन्दु २. मुसलिम ३. ख्रिष्टियन ४. अन्य धर्म भए (धर्म को नाम लेख्नु होस)</p> <p>१०. पिताको शैक्षिक योग्यताः (यदि पिताले छैटौ श्रेणी पास गरेर सातौ श्रेणीमा गएको हो भने खाली छैटौ श्रेणी पास भनी उल्लेख गर्नु पर्नेछ)</p> <p>११. माताको शैक्षिक योग्यताः (यदि माताले छैटौ श्रेणी पास गरेर सातौ श्रेणीमा गएको हो भने खाली छैटौ श्रेणी पास भनी उल्लेख गर्नु पर्नेछ)</p> <p>१२. पिताको पेशाः (नभए छैन भनी उल्लेख गर्नु पर्छ)</p> <p>१३. माताको पेशाः (नभए छैन भनी उल्लेख गर्नु पर्छ)</p>	<p>१४. विवाहको समय माताको उमेरः (एकाधिक विवाह भएको खण्डमा प्रथम विवाहको उमेर लेख्नुपर्छ)</p> <p>१५. यो नानी जन्मदा माताको उमेरः</p> <p>१६. माताको जीवित नानीहरूको संख्याः (यो नानी संज्ञासाथैपूर्व विवाहमा जन्मेका जीवित नानीहरू भए त्यसको उल्लेख गर्नु पर्छ)</p> <p>१७. प्रसवकालीन परिचर्यामा के सुविधा पायोः (सटिक स्थानमा चिन्ह दिनुहोस) १. सरकारी - प्रतिष्ठान २. वैसरकारी - प्रतिष्ठान ३. डाक्टर नर्स अनि मिडवाइफ ४. परम्परागत जन्म ५. आफन्त वा अन्य</p> <p>१८. प्रसवकालीन पद्धतिः (सटिक स्थानमा चिन्ह दिनुहोस) १. स्वाभाविक २. सिजरियन ३. फरसेप</p> <p>१९. जन्मको समय नानीको ओजनः (किलोग्राम) (यदि प्राप्त भएमा)</p> <p>२०. गर्भको स्थितिकालः (सप्ताहमा) (सवै कलम भरे पछि देब्रे पटि हस्ताक्षर गर्नु पर्छ)</p>

रजिस्टारले गर्नुपर्ने	रजिस्टारले गर्नुपर्ने	पञ्जीकरण तारीखः/...../२०.....
<p>पञ्जीकरण संख्याः</p> <p>पञ्जीकरण केन्द्रः</p> <p>शहर/ग्रामः</p> <p>मन्तव्य(केहीभए)ः</p> <p>रजिस्टार/सब रजिस्टारको हस्ताक्षर</p>	<p>नामः</p> <p>जिल्लाः</p> <p>थानाः</p> <p>शहर/ग्रामः</p> <p>पञ्जीकरण केन्द्रः</p> <p>कोड नं०</p>	<p>पञ्जीकरण संख्याः</p> <p>जन्मेको तारीखः</p> <p>लिङ्गः १/ पुरुष २/ महिला</p> <p>जन्मको स्थानः १/ अस्पताल / प्रतिष्ठान २/ घरमा</p> <p>रजिस्टार/सब रजिस्टारको नाम अनि हस्ताक्षर</p>