

नगर निगम, यमुना नगर-जगाधरी

प्ररूप संख्या-1

जन्म रिपोर्ट

भाग-1

विविधक सूचना

यह भाग रजिस्ट्रार द्वारा रखा जाना है।

28991

1. जन्म तिथि _____
2. लिंग _____
3. बच्चे का नाम (यदि कोई है) _____
4. पिता का नाम _____ (पूरा एवं ठीकाई आधारित नाम लिखें)
5. माता का नाम _____ (पूरा एवं ठीकाई आधारित नाम लिखें)
6. स्थायी पता _____
7. जन्म का स्थान _____
1. अस्पताल/संस्था नाम : _____
2. घर _____ पता : _____
8. जन्म का क्रम _____
9. सूचक का नाम _____
पता : _____
दिनांक : _____ सूचक के हस्ताक्षर
रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है।
रजिस्ट्रेशन संख्या : _____
रजिस्ट्रेशन तिथि : _____
टिप्पणी _____

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर तथा मोहर

नगर निगम, यमुना नगर-जगाधरी

प्ररूप संख्या-1

जन्म रिपोर्ट

भाग-2

सांख्यिकीय सूचना

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रक्रिया हेतु भेजें।

28991

10. परिवार का निवास स्थान _____	16. विवाह के समय माता की आयु (पूरे वर्ष में) _____
(क) कस्बा/गांव का नाम _____	17. इस जन्म के समय माता की आयु (पूरे वर्ष में) _____
(ख) क्या यह एक कस्बा या गांव है? _____	18. इस बच्चे सहित माता के कुल जीवित जन्मे बच्चों की संख्या _____
1. कस्बा _____	19. प्रसव के समय परिचर्या विधि _____
2. गांव _____	1. संस्थानिक - सरकारी _____
(ग) जिले का नाम _____	2. संस्थानिक - प्राईवेट या गैर सरकारी _____
(घ) राज्य का नाम _____	3. डाक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई _____
11. परिवार का धर्म _____	4. परम्परागत जन्म परिचारक _____
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई 4. सिक्ख _____	5. रिश्तेदार या अन्य _____
5. कोई अन्य _____	20. प्रसव का ढंग _____
12. पिता की शिक्षा का स्तर _____	1. सामान्य _____
13. माता की शिक्षा स्तर _____	2. सिलेबरीयन _____
14. पिता का व्यवसाय _____	3. फोरस्पस/वेक्यूम _____
15. माता का व्यवसाय _____	21. बच्चे का वजन (किलोग्राम में) _____
22. गर्भावस्था के समय अवधि (हफ्तों में) _____	
रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है।	रजिस्ट्रेशन संख्या : _____ रजिस्ट्रेशन तिथि : _____
रजिस्ट्रेशन केन्द्र का नाम : नगर निगम यमुना नगर	जन्म तिथि : _____
	लिंग : 1. पुलिंग 2. स्त्री लिंग
	जन्म का स्थान : _____
जिला : यमुना नगर कोड संख्या : 00035	1. अस्पताल/संस्था 2. घर
	रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर तथा मोहर

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर तथा मोहर