THIS FORM IS FOR OFFICE RECORD ONLY AND WILL NOT BE USED AS BIRTH REGISTRATION CERIFICATE

درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ برتھ رجسٹریشن

دفتر میونسپل کمیٹی خان پور ضلع رحیم یار خان

APPLICANT NAME _____ _____ 1 درخواست دہندہ کا نام

APPLICANT CNIC NO _____ _____ 2 درخواست دہندہ کا کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر

CHILD NAME _____ _____ 3 بچے کا نام

RELATION _____ _____ 4 بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ

GENDER _____ _____ 5 جنس

RELIGION _____ _____ 6 مذہب

FATHER'S NAME _____ _____ 7 والد کا نام

FATHER CNIC NO _____ _____ 8 والد کا شناختی کارڈ نمبر

MOTHER'S NAME _____ _____ 9 والدہ کا نام

MOTHER CNIC NO _____ _____ 10 والدہ کا شناختی کارڈ نمبر

GRANDFATHER NAME _____ _____ 11 بچے کے دادا کا نام

GRANDFATHER CNIC NO _____ _____ 12 دادا کا شناختی کارڈ نمبر

DISTT. OF BRITH _____ _____ 13 پیدائش کا ضلع

14 جائے پیدائش ☐ ہسپتال ☐ گھر ☐ میٹرنٹی سنٹر _____ ڈاکٹر/دائی کا نام _____

15 سابقہ بچوں کی تعداد ☐ زچگی گھر ☐ والد کا پیشہ _____ قوم _____

16 تاریخ اندراج _____ تاریخ پیدائش _____

17 مقدوری _____

VACCINATED YES ☐ NO ☐

18 پتہ _____

ADDRESS _____

19 یونین کونسل نمبر _____ ضلع _____

DISTRICT _____

20 دستخط درخواست دہندہ _____ فون نمبر _____

برائے دفتری استعمال

نارمل ☐ لیٹ ☐ فارم نمبر ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

دستخط سیکرٹری یونین کونسل

تاریخ _____ نام _____

CBRC NO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐