

नमुना क्र. १

जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे)

कायदेशीर माहिती

हा भाग जन्म नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरावे.

- १) जन्म दिनांक १०/०२/२०११ इ. निवार संध्याकाळी
(जन्माचा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२००२) ४ वा ४२ दि
- २) लिंग पु. व
(पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे.)
- ३) बाळाचे नांव अवनिश चंद्रकांत फदाले
(ठेवले असल्यास लिहावे.)
- ४) वडीलांचे नांव व कायमचा पत्ता चंद्रकांत रावबापू फदाले
(संपूर्ण नांव लिहावे.) मु. पो. बारायणगांव वां. व. व. डी. पुणे
- ५) आईचे नांव व कायमचा पत्ता
(संपूर्ण नांव लिहावे.) पद्मिनी चंद्रकांत फदाले
- ६) जन्माचे ठिकाण डॉ. जुन्नरकर हॉ. जुन्नर
(खाली नमूद केलेल्या अ, ब किंवा क पैकी एका मध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.)
उदा. हॉस्पिटल/घर/इतर ठिकाणी जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण.
- अ. रुग्णालय/संस्था डॉ. सुभाष जुन्नरकर
नांव व पत्ता संगलवार पेठ, जुन्नर (पुणे)
- ब. घर डॉ. सुभाष जुन्नरकर
(घराचा टपालाचा पत्ता) रजि. नं. ५०५३ एम. डी.
- क. इतर स्त्री रोग तज्ञ
- ७) माहिती देणाऱ्याचे नांव व पत्ता स्त्री रोग तज्ञ

दिनांक _____ माहिती देणाऱ्याची सही/डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाचे भरवण्याची माहिती

- | | |
|----------------------------|---------------------|
| नोंदणी क्रमांक _____ | नोंदणी दिनांक _____ |
| नोंदणी संस्थेचे नांव _____ | |
| गाव/शहर _____ | जिल्हा _____ |
| रा _____ | |

निबंधकाचे नांव, सही व शिक्का

चौकोनात ✓ अशी खूण करावी.