

प्रपत्र संख्या 7
(नियम 12 देखें)
जन्म रजिस्टर
प्रारूप संख्या :1 जन्म रिपोर्ट
विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए
इत्तिला देने वाले द्वारा भेजा जाए

1	जन्म की तारीख :(सही दिन,मास और वर्ष लिखें)जिस दिन शिशु का जन्म हुआ था,जैसे की 01-01-2000	
2	लिंग ("पुरुष या स्त्री" लिखें)संक्षेपाक्षर न लिखें	
3	शिशु का नाम यदि कोए हो : (यदि नाम नही रखा था तो खाली छोड़ दो)	
4	पिता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)	
5	माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)	
6	स्थायी पता	
7	जन्म का स्थान (िनम्न समुचित प्रविष्ट 1 या 2 पर निशान लगाएं और हस्पताल /संस्था व घर का पता दें जहाँ जन्म हुआ है ! 1.हस्पताल /संस्था <input type="text"/> 2.पता <input type="text"/>	नाम : <input type="text"/> पता: <input type="text"/>
8	इत्तिला देने वाले का नाम पता : (1 से 21 समस्त स्तम्बो को भरने के पश्चात इत्तिला देने वाले यहाँ तारीख और हस्ताक्षर करेगा)	
	तारीख: <input type="text"/>	इत्तिला देने वाले के हस्ताक्षर या बायां अंगूठा निशान <input type="text"/>
रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए		
	रजिस्ट्रीकरण संख्या : <input type="text"/> रजिस्ट्रेशन इकाई : <input type="text"/> नगर /ग्राम: <input type="text"/> टिप्पणियाँ (यदि कोई हो) <input type="text"/>	रजिस्ट्रेशन तारीख : <input type="text"/> जिला: <input type="text"/> <input type="text"/> रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर