



নিবন্ধন ফরম (ফরম-২) ফরম নম্বর :

32229563

[বিধি-১০ দ্রষ্টব্য]

২। ভোটার এলাকার নম্বর :

১। ভোটার এলাকার নাম :

৩। নাম (বাংলায়) :

৪। নাম (ENGLISH বড় অক্ষরে) :

৫। পিতার নাম :

৬। পিতার NID নং: প্রযোজ্য নয় : অথবা ভোটার নং ৭। পিতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল :

৮। মাতার নাম :

৯। মাতার NID নং: প্রযোজ্য নয় : অথবা ভোটার নং ১০। মাতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল : ১১। স্বামী স্ত্রী নাম:প্রযোজ্য নয় : ১২। স্বামী স্ত্রী NID নং: প্রযোজ্য নয় : ১৩। স্বামী স্ত্রী মৃত হলে মৃত্যুর সাল প্রযোজ্য নয় : ১৪। ১৭ অংকের জন্ম নিবন্ধন নং: ১৫। জন্ম তারিখ : দিন মাস বছর ১৬। জন্ম স্থান (জেলা) :১৭। লিঙ্গ পুরুষ মহিলা ১৮। বৈবাহিক অবস্থা : অবিবাহিত বিবাহিত তলাকপ্রাপ্ত বিধবা বিপত্নীক

১৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা (নির্ধারিত তালিকা অনুযায়ী) :

২০। পেশা (নির্ধারিত ৪৪) : ২১। অসামর্থ্যতা/প্রতিবন্ধীর প্রকৃতি (√ দিন): প্রযোজ্য নয় দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শারীরিক প্রতিবন্ধী শ্রবণ প্রতিবন্ধী বাক প্রতিবন্ধী অন্যান্য.....

২২। দৃশ্যমান সনাক্তকরণ চিহ্ন :

২৩। রক্তের গ্রুপ (যদি জানা থাকে √ দিন) : A+ A- B+ B- AB+ AB- O+ O-

দ্রষ্টব্য : পিতা/মাতা/স্বামী/স্ত্রী/ ২০০৭ এর পর মৃত্যুবরণ করে থাকলে ফরম-১২ পূরণ করতে হবে।

নিবন্ধন স্লিপ

(ফরম-৫)

[বিধি-১২ (ঘ) দ্রষ্টব্য]

ভোটার এলাকার নম্বর :

ফরম নম্বর : 32229563

১। নাম :

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : উপস্থিতির তারিখ ও সময় :

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ :

