

**जन्म प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र**  
**मुख्य रजिस्टार जन्म मृत्यु मध्यप्रदेश**

बुक क

बुक क

फार्म क1

फार्म क

1

**जन्म सूचना**  
वैधानिक जानकारी  
सूचना दाता द्वारा भरा जावे

**जन्म सूचना**  
सांख्यिकीय जानकारी  
सूचना दाता द्वारा भरा जावे

1 जन्म दिनाक .....	9 परिवार का घर्म का निशान लगावे
2 लिंग .....	1 हिन्दू 2 मुस्लिम
3 शिशु का नाम .....	3 ईसाई 4 अन्य घर्म
4 पिता का नाम .....	नाम लिखे
एव पता .....	10 पिता की शिक्षा का स्तर .....
5 माता का नाम .....	11 माता की शिक्षा का स्तर .....
6 जन्म स्थान् निशान लगावे	12 पिता का व्यवसाय .....
1 अस्पताल/सस्था मे	13. माता का व्यवसाय .....
नाम .....	14 विवाह के समय माता की आयु वर्षो मे .....
.....	15 इस प्रसूति के समय माता की आयु
2 घर मे	16 इस शिशू सहित माता द्वारा कुल जीवित जन्मे
पता .....	बच्चो की संख्या
.....	प्रसूति के समय परिचर्या निशान लगावें
7 सूचना दाता का नाम व पता .....	1 संस्थागत – शासकीय 2 संस्थागत –निजी
.....	या
8.माता के सामान्य निवास का स्थान	3 डाक्टर नर्स प्रशिक्षित दाई 4 पारंपारिक दाई
अ स्थान का नाम	5 सम्बन्धी
ब निवास स्थान नगर है या ग्रम निशान लगावे	17 प्रसूति का तरीका निशान लगावे
1 नगर 2 ग्रम	1 प्राकृतिक 2 शल्यक्रिया आपरेशन 3 उपकरण
	द्वारा फोरसेप वैक्यूम
	18 जन्म के समय वजन किग्र मे
	19 गर्भ की अवधि सप्ताहों में

स जिला का नाम  
द राज्य का नाम  
दिनाक सूचना दाता के हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जावे

पंजीयन क्र	.....	कोड	.....	पजीयन क्र	.....
पजीयन दिनाक	.....				
पजीयन इकाई	.....	पजीयन इकाई	.....	पजीयन दिनाक	.....
नगर / ग्राम		नगर / ग्राम		लिंग पुरुष / स्त्री	
जिला	.....	तहसील	.....	स्थान अस्पताल / सस्था / घर	
रिमाक	.....	जिला	.....	रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर	
रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर					
एवं सील				एवं सील	