

जन्म रिपोर्ट

विधिक सूचना

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

1. जन्म की तारीख:

(शिशु जन्म की वास्तविक तिथि उदाहरणार्थ: 01.01.2000)

2. लिंग:

(पुरुष या स्त्री, पूर्ण शब्दों में लिखें, संक्षेप में नहीं।)

3. (क) शिशु का नाम अगर कोई हो:

(अगर नामकरण नहीं किया गया हो, तो खाली छोड़ दें।)

(ख) बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता:

(ग) माता पिता का स्थायी पता:

4. पिता का नाम:

(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)

5. माता का नाम:

(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)

6. जन्म का स्थान:

(नीचे लिखे उपयुक्त प्रविष्टि 1 या 2 को चिन्हित करें। और अस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें, जहाँ जन्म की घटना हुई है।)

1. अस्पताल/संस्थान नाम:

नाम:

2. घर: पता:

3. अन्य स्थान:

7. सूचक का नाम:

पता:

(1 से 20 तक के सभी मर्दों को पूरा करने के पश्चात् सूचक यहाँ हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।)

तारीख: सूचक का हस्ताक्षर या बाये अंगूठे का निशान

रजिस्टर द्वारा भरने हेतु

रजिस्ट्रीकरण संख्या:

रजिस्ट्रीकरण की तारीख

रजिस्ट्रीकरण इकाई :

शहर/ग्राम : अभियुक्त (वि० टी० न०)

जिला :

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

जन्म रिपोर्ट

संख्यिकीय सूचना

इस भाग को अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

8.माता के निवास या शहर या ग्राम:

सामान्यतः माता जहाँ निवास करती है। यह प्रसव के स्थान से भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करने की आवश्यकता नहीं है।)

(क) शहर /ग्राम का नाम:

(ख) यह शहर है या ग्राम (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिन्हित करें।)

1. शहर 2. ग्राम

(ग) जिला का नाम:

(घ) राज्य का नाम:

9.परिवार का धर्म : (नीचे अंकित उपयुक्त प्रविष्टि को चिन्हित करें।)1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. इसाई
4. अन्य कोई धर्म: (धर्म का नाम अंकित करें।)**10. पिता के शिक्षा का स्तर:**

(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुआ हो, तो छठा वर्ग लिखें।)

11. माता के शिक्षा का स्तर:

(शिक्षा का पूर्ण स्तर अंकित करें, उदाहरणार्थ अगर सातवाँ वर्ग तक पढ़ी हो और छठा उत्तीर्ण हुई हो, तो छठा वर्ग लिखें।)

12. पिता के व्यवसाय:

(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य' लिखें।)

13. माता का व्यवसाय:

(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो 'शून्य ' लिखें।)

बहु जन्मों की स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिए अलग अलग फारम भरे और नीचे बाये तरफ के बॉक्स के अभ्युक्त मद में'जुड़वा जन्म' या तिहारा जन्म' अंकित करें।)

सूचक द्वारा भरने हेतु

14. शादी के समय माता की उम्र(पूरे वर्षों में
(एक से ज्यादा बार विवाहित होने की स्थिति में प्रथम विवाह के समय का उम्र अंकित करें।)**15. इस प्रसव के समय माता की उम्र**
(पूरे वर्षों में)**16. इस शिशु सहित माता द्वारा जनित कुल जीवित जन्मों की संख्या:**
(पूर्व के विवाह/विवाहों द्वारा जनित जीवित जन्म की संख्या भी समाविष्ट की जाये,अगर कोई हो।)**17. प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार:**

(नीचे अंकित उपयुक्त को चिन्हित करें।)

- संस्थागत - सरकारी
- संस्थागत - निजी या गैर सरकारी
- चिकित्सक,नर्स या प्रशिक्षित दाई
- परम्परागत प्रसाविका
- संबंधी या अन्य

18. प्रसव की विधि:(नीचे अंकित उपयुक्त को चिन्हित करें।)

1.प्राकृतिक 2.शल्य क्रिया 3.चिमटी(यांत्रिक निष्कर्षण)/निर्वात मार्जक द्वारा

19. जन्म के समय शिशु का वजन(कि. ग्राम में)
(अगर उपलब्ध हो)**20. गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में)**

(मर्दों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुई अब बाये तरफ हस्ताक्षर करें।)

रजिस्टर द्वारा भरने हेतु

रजिस्ट्रीकरण संख्या: रजिस्ट्रीकरण की तारीख

जन्म की तारीख:

लिंग: 1. पुरुष 2. स्त्री

जन्म का स्थान: 1. अस्पताल/संस्थान 2. घर

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु	
रजिस्ट्रीकरण संख्या:	रजिस्ट्रीकरण की तारीख
रजिस्ट्रीकरण इकाई :	
शहर/ग्राम :	जिला :
अभियुक्त (वि० टी० न०)	तहसील:
रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर	शहर/ग्राम:
	रजिस्ट्रीकरण इकाई

रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु	
नाम	कोड संख्या
जिला:	
तहसील:	
शहर/ग्राम:	
रजिस्ट्रीकरण इकाई	

रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु	
रजिस्ट्रीकरण संख्या:	रजिस्ट्रीकरण की तारीख
जन्म की तारीख:	
लिंग:	1. पुरुष 2. स्त्री
जन्म का स्थान:	1. अस्पताल/संस्थान 2. घर
रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर	

SAMPLE