



নিবন্ধন ফরম (ফরম-২) ফরম নম্বর :

32229563

[বিধি-১০ দ্রষ্টব্য]

- ১। ভোটার এলাকার নাম : ২। ভোটার এলাকার নম্বর :
- 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: .....
- 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  তালাকপ্রাপ্ত  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 :

১। নাম : .....

ফরম নম্বর : 32229563

২। নিবন্ধন কেন্দ্র : .....

উপস্থিতির তারিখ ও সময় :

৩। তথ্য সংগ্রহকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

২৪। বর্তমান ঠিকানা : বিভাগ : .....জেলা : .....উপজেলা/থানা : .....

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : ..... ওয়ার্ড নম্বর : .....

মৌজা : .....গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : .....

বাসা/হোস্টিং নং : .....ডাকঘর..... পোস্ট কোড :

আর. এম. ও. :  পল্লী  পৌরসভা  শহর  অন্য এলাকা  সিটি কর্পোরেশন

২৫। স্থায়ী ঠিকানা : বিভাগ : .....জেলা : .....উপজেলা/থানা : .....

সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টঃ বোর্ড : ..... ওয়ার্ড নম্বর : .....

মৌজা : .....গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর : .....

বাসা/হোস্টিং নং : .....ডাকঘর..... পোস্ট কোড :

আর. এম. ও. :  পল্লী  পৌরসভা  শহর  অন্য এলাকা  সিটি কর্পোরেশন

২৬। TIN (যদি থাকে) :

২৭। ড্রাইভিং লাইসেন্স (যদি থাকে) :

২৮। পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে) :

২৯। টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ..... ৩০। মোবাইল নম্বর : .....

৩১। ধর্ম : (✓ দিন)  ইসলাম  হিন্দু  খ্রিস্টান  বৌদ্ধ  অন্যান্য.....

৩২। বাদপড়া ভোটারদের ক্ষেত্রে—

বাদপড়ার কারণ : .....

৩৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন :

আমি শপথ করিয়া বলিতেছি যে, আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং এই ফরমে বর্ণিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য। আমি বর্ণিত ভোটার এলাকা ব্যতীত অন্য কোন ভোটার এলাকার ভোটার তালিকায় আমার নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য এই ফরম ব্যতীত অন্য কোন ফরম পূরণ করি নাই। আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি : .....

৩৪। শনাক্তকারীর NID নং:  ৩৫। স্বাক্ষর : .....

৩৬। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নং:  ৩৭। স্বাক্ষর : .....

৩৮। সুপারভাইজারের NID নং:  ৩৯। স্বাক্ষর : .....

৪০। যাচাইকারীর নাম : .....

৪১। যাচাইকারীর NID নং:  ৪২। স্বাক্ষর : .....

৪৩। আবেদনকারীর ছবি, আঙ্গুলের ছাপ ও স্বাক্ষর (রেজিস্ট্রেশন কেন্দ্রে প্রদান করতে হবে) : আবেদনকারীর প্রত্যয়ন-কম্পিউটারে আমার সকল ডাটার সঠিক এন্ট্রি নিশ্চিত করলাম (আবেদনকারীর স্বাক্ষর/টিপসহি) : ..... তারিখ : .....

৪৪। ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের NID নং:  ৪৫। স্বাক্ষর : .....

৪৬। রেজিস্ট্রেশন/সহকারী রেজিস্ট্রেশন কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

প্রাপ্তি রশিদ

ডাটা এন্ট্রি অপারেটরের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ : .....

নিবন্ধন শ্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।