

जन्म रिपोर्ट
विधिक सूचना

इस भाग को जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाना है।

सूचक द्वारा भरने हेतु

- जन्म की तारीख:**
(शिशु जन्म की वास्तविक तिथि, उदाहरणार्थ 01.01.2003)
- लिंग:**
(पुरुष या स्त्री, पूर्ण शब्दों में लिखें, संक्षेप में नहीं)
- शिशु का नाम अगर कोई हो:**
(अगर नामकरण नहीं किया गया हो, तो खाली छोड़ दें।)
- पिता का नाम:**
(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)
- माता का नाम:**
(पूरा नाम जैसा कि सामान्यतः लिखा जाता है।)
- 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:
2. घर पता:
3. जन्म स्थान:
- सूचक का नाम:**
पता:
(1 से 20 तक के सभी मदों
को पूरा करने के पश्चात्, सूचक
यहाँ हस्ताक्षर करेंगे और तारीख देंगे।)

तारीख: सूचक का हस्ताक्षर या बाँये अंगूठे का निशान

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

सूचक द्वारा भरने हेतु

- 8. माता के निवास का शहर या गाँव:**
(सामान्य: माता जहाँ निवासी करती है। यह प्रसव के स्थान से
भिन्न हो सकता है। घर का पता अंकित करने के 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. हिन्दु 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 सातवें वर्ग
तक पढ़ा 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 सातवें वर्ग
तक पढ़ी हो और छठा वर्ग उत्तीर्ण हुई हो तो छठा वर्ग लिखें)
- 12. पिता का व्यवसाय:**
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो शून्य लिखें।)
- 13. माता का व्यवसाय:**
(अगर व्यवसाय नहीं हो, तो शून्य लिखें।)

अलग कर सांख्यिकीय प्रशोधन के लिए भेजा जाना है।

बहु-जन्मों की स्थिति में प्रत्येक शिशु के लिये अलग-अलग फ़ारम भरें और नीचे बाँचे तरफ के बॉक्स के अम्युक्ति मद में 'जुड़वाँ जन्म' या तीसरा जन्म अंकित करें।)

सूचक द्वारा भरने हेतु

- शादी के समय माता की उम्र (पूरे वर्षों में):
(एक से ज्यादा बार विवाहित होने के स्थिति में प्रथम विवाह
के समय का उम्र अंकित करें।)
- 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।)
- प्रसव के समय परिचर्या का प्रकार:
(नीचे अंकित उपयुक्त को चिन्हित करें।)
1. संस्थागत - सरकारी
2. संस्थागत- निजी या गैर सरकारी
3. चिकित्सक नर्स या प्रशिक्षित टाई
4. परम्परागत प्रसाविक
5. संबन्धी या अन्य
- प्रसव की विधि: (नीचे अंकित उपयुक्त को चिन्हित करें।)
1. प्राकृतिक
2. शल्य क्रिया
3. चिमटी (यात्रिक निष्कर्षण) निर्वात मार्जक द्वारा
- जन्म के समय शिशु का वजन (कि० ग्राम० में)
(अगर उपलब्ध हो तो)
- गर्भाधान की अवधि (सप्ताहों में)
(मदों की प्रविष्टियाँ पूर्ण हुईं अब बाँये तरफ हस्ताक्षर करें।)

रजिस्ट्रार द्वारा भरने हेतु

रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रीकरण की तारीख:
रजिस्ट्रीकरण इकाई :
शहर/ग्राम: जिला:
अम्युक्ति (यदि कोई हो)

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

रजिस्ट्रार अन्य 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