



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु), मध्यप्रदेश



जन्म सूचना/जन्म रजिस्ट्रार

(वैधानिक जानकारी)

फार्म क्र. 1

फार्म क्र. 7

(सूचनादाता द्वारा भरा जाएगा)

- जन्म दिनांक
- लिंग - (पुरुष / स्त्री)
- शिशु का नाम
(यदि कोई हो)
- पिता का नाम
एवं पता
- माता का नाम
- माता/पिता का स्थायी पता
- जन्म स्थान (निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓ का निशान लगाए)
(1) अस्पताल/संस्था में—
नाम
(2) घर में—
पता
- सूचनादाता का नाम व पता

दिनांक सूचनादाता के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

- रजिस्ट्रीकरण क्रमांक
- रजिस्ट्रीकरण दिनांक
- रजिस्ट्रीकरण इकाई
- नगर/ग्राम
- जिला
- रिमांक

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील



मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु), मध्यप्रदेश



जन्म सूचना

(सांख्यिकीय जानकारी)

फार्म क्र. 1

(सूचनादाता द्वारा भरा जाएगा)

- माता के सामान्य निवास का स्थान—
(अ) स्थान का नाम
(ब) क्या वह नगर है या ग्राम?
(निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓ का निशान लगाए)
1. नगर 2. ग्राम
- (स) जिला का नाम
(द) राज्य का नाम
- परिवार का धर्म
1. हिन्दू 2. मुस्लिम 3. ईसाई
4. अन्य धर्म (नाम लिखें)
- पिता की शिक्षा का स्तर
(पूर्ण किये गये शैक्षणिक स्तर को प्रविष्टि करें)
- माता की शिक्षा का स्तर
(पूर्ण किये गये शैक्षणिक स्तर को प्रविष्टि करें)
- पिता का व्यवसाय
- माता का व्यवसाय
- विवाह के समय माता की आयु
(पूर्ण वर्षों में)
- इस प्रसूति के समय माता की आयु
- इस शिशु सहित माता द्वारा कुल जीवित जन्में बच्चों की संख्या
- प्रसूति के समय परिचर्या (निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓ का निशान लगाए)
1. संस्थागत-शासकीय
2. संस्थागत-निजी या अशासकीय
3. डॉक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई
4. पारम्परिक जन्म परिचारक (दाई)
5. नातेदार या अन्य
- प्रसूति का तरीका (निम्न समुचित प्रविष्टि पर ✓ का निशान लगाए)
1. प्राकृतिक 2. शल्यक्रिया (आपरेशन)
3. उपकरण द्वारा (फोरसेप/वैक्यूम)
- जन्म के समय वजन (कि.ग्रा. में)
- गर्भ की अवधि (सप्ताहों में)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

- नाम
- जिला
- तहसील
- नगर/ग्राम
- रजिस्ट्रीकरण इकाई
- कोड क्रमांक
- रजिस्ट्रीकरण क्रमांक
- रजिस्ट्रीकरण दिनांक
- जन्म दिनांक
- लिंग : 1 पुरुष 2 स्त्री
- जन्म स्थान : 1. अस्पताल/संस्था 2. घर

रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर
एवं सील