



নিবন্ধন ফরম (ফরম-২) ফরম নম্বর :

[বিধি-১০ দ্রষ্টব্য]

২। ভোটার এলাকার নম্বর :

১। ভোটার এলাকার নাম :

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:

প্রযোজ্য নয় :

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 তলাকপ্রাপ্ত 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 :

ফরম নম্বর : 32229563

১। নাম :

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. :

--

 পত্নী

--

 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. :

--

 পত্নী

--

 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 স্লিপ এবং প্রাপ্তি রশিদ সংরক্ষণ করুন।