

जन्म रिपोर्ट

प्ररूप सं. 1
(नियम 5 देखिये)
जन्म रिपोर्ट
सांख्यकी सूचना

एक से अधिक शिशुओं के जन्म के मामले में प्रत्येक शिशु के लिए पृथक - पृथक प्ररूप भरें और नीचे बाईं ओर दिये गये अभ्युक्ति स्तम्भ के बॉक्स में जुड़वाँ, या यथास्थिति, तीन बच्चों का जन्म इत्यादि लिखें!

विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर में लगाया जाये।

यह भाग अलग करके सांख्यकी प्रक्रिया हेतु भेजा जाये।

<p>इत्तिला देने वाले द्वारा भरा जाये</p> <p>(1) जन्म तारीख: (शिशु के जन्म की वास्तविक तारीख, मास और वर्ष लिखिए जैसे: 1.1.2000)</p> <p>(2) लिंग: (पुरुष या स्त्री प्रविष्ट करे)</p> <p>(3) शिशु का नाम, यदि कोई हो : (यदि नाम नहीं रखा गया हो तो रिक्त छोड़ दे)</p> <p>(4) पिता का नाम : (पूरा नाम जैसा की प्रायः लिखा जाता है)</p> <p>(5) माता का नाम : (पूरा नाम जैसा की प्रायः लिखा जाता है)</p> <p>(6) माता/पिता का स्थायी पता :</p> <p>(7) बच्चे के जन्म के समय माता-पिता का पता:</p> <p>(8) जन्म स्थान: (1) अस्पताल / संस्थान : नाम: (2) घर : पता:</p> <p>(9) इत्तिला देने वाले का नाम : पता :</p> <p>1 से 22 तक की समस्त प्रविष्टियों को भरने के पश्चात इत्तिला देने वाला यहाँ तारीख और हस्ताक्षर करेगा ।</p> <p>तारीख : इत्तिला देने वाले के हस्ताक्षर या बाएं हाथ की अंगूठा निशानी</p>	<p>(10) माता के निवास का नगर या गाँव: (क) नगर/गाँव का नाम : (ख) गाँव है या नगर : (ग) जिले का नाम (घ) राज्य का नाम राजस्थान</p> <p>(11) परिवार का धर्म : अन्य कोई धर्म</p> <p>(12) पिता का शैक्षणिक स्तर:</p> <p>(13) माता का शैक्षणिक स्तर:</p> <p>(14) पिता का व्यवसाय :</p> <p>(15) माता का व्यवसाय :</p>	<p>(16) विवाह के समय माता की आयु : (पूर्ण वर्षों में):</p> <p>(17) इस शिशु के जन्म के समय माता की आयु : (पूर्ण वर्षों में):</p> <p>(18) इस शिशु की सम्मिलित करते हुए माता के जीवित जन्मे शिशुओं की संख्या :</p> <p>(19) प्रसव के दौरान उपलब्ध कराई गई परिचर्या :</p> <p>(20) प्रसव पद्धति :</p> <p>(21) जन्म के समय शिशु का भार (कि. ग्रा. में)</p> <p>(22) गर्भावस्था की अवधि (सप्ताहों में):</p>
--	---	--

<p>रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये</p> <p>रजिस्ट्रीकरण सं. रजिस्ट्रीकरण की तारीख:</p> <p>रजिस्ट्रीकरण इकाई: जिला:</p> <p>नगर / गाँव :</p> <p>अभ्युक्तियाँ (यदि कोई हों)</p>	<p>नाम : कोड़ संख्या :</p> <p>जिला:</p> <p>तहसील:</p> <p>नगर/गाँव:</p> <p>रजिस्ट्रीकरण इकाई:</p>	<p>रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाये</p> <p>रजिस्ट्रीकरण सं. रजिस्ट्रीकरण की तारीख:</p> <p>जन्म तारीख:</p> <p>लिंग (1) पुरुष: स्त्री:</p> <p>जन्म का स्थान (1) अस्पताल / संस्थान (2) घर</p> <p>रजिस्ट्रार का नाम व हस्ताक्षर</p>
--	--	---