



درخواست فارم برائے کمپیوٹرائزڈ برتھ رجسٹریشن
کنٹونمنٹ بورڈ گوجرانوالہ 200



کمپیوٹرائزڈ برتھ رجسٹریشن کے حصول کے لئے درج ذیل فارم پر کر کے متعلقہ سیکرٹری کنٹونمنٹ بورڈ سے رابطہ کریں۔

Applicant Name:	_____	1 درخواست دہندہ کا نام
Applicant CNIC No.:	_____	2 درخواست دہندہ کا شناختی کارڈ نمبر
Child Name:	_____	3 بچے کا نام
Relation:	_____	4 بچے کا درخواست دہندہ سے رشتہ
Gender:	_____	5 جنس
Religion:	_____	6 مذہب
Father's Name:	_____	7 والد کا نام
Father CNIC No.:	_____	8 والد کا شناختی کارڈ نمبر
Mother's Name:	_____	9 والدہ کا نام
Mother CNIC No.:	_____	10 والدہ کا شناختی کارڈ نمبر
Distt. of Birth:	_____	11 پیدائش کا ضلع
	_____ <input type="checkbox"/> ہسپتال <input type="checkbox"/> گھر <input type="checkbox"/> ایلیمنٹری	12 جائے پیدائش
	_____ تاریخ پیدائش	13 تاریخ اندراج
Vaccinated:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Disability:	_____	14 معذوری
	_____	15 پتہ:
Address:	_____	
District:	_____ ضلع	16 کنٹونمنٹ بورڈ نمبر
Grand Father	_____	17 دادا کا نام اور شناختی کارڈ نمبر
Docotor / Midwife	_____	18 ڈاکٹر / دانی کا نام
	_____ تاریخ	دستخط درخواست دہندہ

برائے دفتری استعمال

_____ تاریخ	_____ دستخط سیکرٹری	لیٹ <input type="checkbox"/>	ٹائٹل <input type="checkbox"/>
_____ نام	_____ ضلع	_____	
CBRC NO. ISSUED			