



किंग जार्ज चिकित्सा विश्वविद्यालय लखनऊ
अधीक्षक कार्यालय



जन्म प्रमाण पत्र बनवाने के लिए आवश्यक प्रपत्र

1. बच्चे की माता का प्रसूति एवं स्त्री रोग विभाग से प्राप्त (Discharge summary) मूलरूप में (सत्यापन हेतु) तथा एक स्व सत्यापित छाया प्रति (फोटो कापी) | Document 1 sample



2. बच्चे के माता-पिता दोनो का कोई भी भारतीय पहचान पत्र (वोटर आईडी / आधार कार्ड / ड्राइविंग लाइसेंस / पासपोर्ट) इत्यादि ।

नोट-उपरोक्त में से माता-पिता दोनो का कोई भी एक-एक पहचान पत्र मूलरूप में (सत्यापन हेतु) तथा एक छायाप्रति (फोटोकापी) स्व सत्यापित किया हुआ ।

Document 2 sample(1-Father)

(2-Mother)



3. प्रार्थना पत्र (Application) दो प्रतियों में । जिसमें बच्चे का नाम एवं ई-मेल आईडी अंकित करें ।

सेवा में,

अधीक्षक / रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)

गाँधी स्मारक एवं सम्बद्ध चिकित्सालय

के० जी० एम० यू०

लखनऊ ।

Document 3 (Application form) sample



4. उपरोक्त सभी प्रपत्रों को जन्म मृत्यु पटल स०:-10 पर सत्यापन कराने के उपरान्त चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय के काउन्टर न०-3 डाक अनुभाग में जमा करना है ।



5. तत्पश्चात जन्म प्रमाण-पत्र 7-10 दिन में बन जायेगा । जिसकी (Soft copy) ई-मेल के द्वारा तथा मूलप्रति जन्म-मृत्यु पटल से आवेदन कर्ता के द्वारा प्राप्त किया जा सकता है ।

जन्म प्रमाण पत्र बनवाने हेतु प्रार्थना पत्र (Application) प्रारूप

सेवा में,

अधीक्षक / रजिस्ट्रार (जन्म-मृत्यु)
गाँधी स्मारक एवं सम्बद्ध चिकित्सालय
के० जी० एम० यू०
लखनऊ।

महोदय,

आपको अवगत कराना है कि मेरी पत्नी / मैने स्वयं ने श्रीमती
..पति श्री.....को चिकित्सालय के आपके अधीनस्थ विभाग
प्रसूति एवं स्त्री रोग विभाग में भर्ती कराया था, जहां पर दिनांक.....को पुत्र / पुत्री
को जन्म दिया था मुझे उसके जन्म प्रमाण-पत्र की आवश्यकता है।

अतः आपसे से अनुरोध है कि मेरे बच्चे का जन्म प्रमाण पत्र निर्गत करने की
कृपा करें।

दिनांक.....

बच्चे का नाम हिन्दी में.....

बच्चे का नाम अंग्रजी में.....

प्रार्थी / प्रार्थिनी
(हस्ताक्षर)

()

प्रार्थी का नाम.....

प्रार्थी / प्रार्थिनी के पिता / पति का नाम

.....

पता / मकान नं०.....

मोहल्ला / गाँव.....

पोस्ट.....

तहसील.....

जिला.....

प्रदेश.....

पिन कोड.....

मोबाइल नं०.....

ई-मेल:—.....