

ನಮೂನೆ-3

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ

ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ನಿರ್ಜೀವ ಜನನದ ವಹಿಗೆ ಸೇರಿಸುವುದು

ನಿರ್ಜೀವ ಜನನ ವರದಿ

ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಮಾಹಿತಿ
(ನಿಯಮ 5ನ್ನು ನೋಡಿ)

ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು

ಮಾಹಿತಿಧಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು: ಕಾಲಂ 1ರಿಂದ 12 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಮೇಲೆ ಮಾಹಿತಿಧಾರರು ಐಟಂ 6ರ ಕೆಳಗೆ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ನಮೂದಿಸಿ, ಸಹಿ ಮಾಡುವುದು.		ಈ ಭಾಗವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ಸಂಸ್ಕರಣೆಗೆ ಕಳುಹಿಸುವುದು	
1 ಜನನದ ದಿನಾಂಕ			7 ತಾಯಿಯ ವಾಸಸ್ಥಳದ ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ ಅ) ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮದ ಹೆಸರು:
2 ಲಿಂಗ			ಆ) ಅದು ಪಟ್ಟಣವೇ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮವೇ?:(ಕಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1) ಪಟ್ಟಣ <input type="checkbox"/> 2) ಗ್ರಾಮ <input type="checkbox"/>
3 ತಂದೆಯ ಹೆಸರು			ಇ) ಜಿಲ್ಲೆಯ ಹೆಸರು:
4 ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು			ಈ) ರಾಜ್ಯದ ಹೆಸರು:
5 ಜನನದ ಸ್ಥಳ 1. ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ <input type="checkbox"/> ಹೆಸರು:: 2. ಮನೆ <input type="checkbox"/> ವಿಳಾಸ : 3. ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="checkbox"/>			8 ಈ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯಕ್ಕೆ ತಾಯಿಯ ವಯಸ್ಸು: (ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ) <input type="text"/>
6 ಮಾಹಿತಿಧಾರರ ಹೆಸರು ವಿಳಾಸ:			9 ತಾಯಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆಯ ಮಟ್ಟ
			10 ಪ್ರಸವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ (ಕಳಕಂಡ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ) 1. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಸರ್ಕಾರಿ <input type="checkbox"/> 2. ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಖಾಸಗಿ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರೇತರ <input type="checkbox"/> 3. ವೈದ್ಯ, ದಾದಿ ಅಥವಾ ತರಬೇತಿ ಹೊಂದಿದ ಸೂಲಗಿತ್ತಿ <input type="checkbox"/> 4. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜನನ ದಾದಿ <input type="checkbox"/> 5. ಸಂಬಂಧಿಕರು ಅಥವಾ ಇತರರು <input type="checkbox"/>
ದಿನಾಂಕ: _____ ಮಾಹಿತಿಧಾರರ ಸಹಿ ಅಥವಾ ಎಡಗೈ ಹೆಚ್ಚಿಟ್ಟಿನ ಗುರುತು ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು			11 ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ(ವಾರಗಳ ಲೆಕ್ಕದಲ್ಲಿ) <input type="text"/>
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : _____ ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ: _____ ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ : _____ ತಾಲ್ಲೂಕು : _____ ಪಟ್ಟಣ/ಗ್ರಾಮ : _____ ಜಿಲ್ಲೆ : _____ ಷರಾ: (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) _____ ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ			12 ಭ್ರೂಣದ ಮರಣಕ್ಕೆ ಕಾರಣ (ಇದ್ದಲ್ಲಿ)

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಐಟಂ 1 ರಿಂದ 11 ರವರೆಗೆ ಭರ್ತಿಮಾಡಲು ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

ಪು.ತಿ.ನೋ

ನೋಂದಣಿದಾರರು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿವುದು		ಏಟಂ	ಸೂಚನೆಗಳು								
ಹೆಸರು	ಸಂಕೇತ ಸಂಖ್ಯೆ										
ಜಿಲ್ಲೆ :	<input type="text"/> <input type="text"/>										
ತಾಲ್ಲೂಕು :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ಪಟ್ಟಣ ಅಥವಾ ಗ್ರಾಮ :											
ನೋಂದಣಿ ಘಟಕ :											
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :											
ಜನನದ ದಿನಾಂಕ :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ನೋಂದಣಿ ದಿನಾಂಕ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
ಲಿಂಗ : 1. ಗಂಡು <input type="text"/>	2. ಹೆಣ್ಣು <input type="text"/>										
ಜನನದ ಸ್ಥಳ : 1.ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input type="text"/>											
2.ಮನೆ <input type="text"/>											
3.ಇತರೆ ಸ್ಥಳ <input type="text"/>											
ನೋಂದಣಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ											
		1	ಶಿಶು ಜನಿಸಿದ ನಿಖರವಾದ ದಿವಸ, ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು ವರ್ಷವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು. ಉದಾ:1.1.2002 ಅಂದರೆ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td></tr></table>	0	1	0	1	2	0	0	2
0	1	0	1	2	0	0	2				
		2	“ಗಂಡು” ಅಥವಾ “ಹೆಣ್ಣು ಎಂದು ನಮೂದಿಸುವುದಿ. ಸಮಕ್ಷಿಪ್ತ ಪದಗಳ ಬಳಕೆ ಬೇಡ								
		3	ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಪೂರ್ತಿ ಹೆಸರು								
		4	ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬರೆಯುವಂತೆ ಪೂರ್ತಿ ಹೆಸರು								
		5	1,2 ಅಥವಾ 3ರ ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ (ಉದಾ:1.ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆ <input checked="" type="checkbox"/>) ಹಾಗೂ ಜನನವಾದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು,ಮನೆಯಲ್ಲಾದರೆ ಮನೆಯ ವಿಳಾಸವನ್ನು ನೀಡಿ, ಇತರ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಾದರೆ, ಎಲ್ಲಿ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿ.								
		7	ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾಯಿಯು ವಾಸ ಮಾಡುವ ಸ್ಥಳ. ಇದು ಹೆರಿಗೆ ಸಂಭವಿಸಿದ ಸ್ಥಳಕ್ಕಿಂತ ಬೇರೆಯಿರಬಹುದು. <u>ಮನೆಯ ವಿಳಾಸ ನಮೂದಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ.</u>								
		9	ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದ ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆನ್ನು ನಮೂದಿಸಿಲ ಉದಾ: 7ನೇ ತರಗತಿಯವರೆಗೂ ಓದಿದ್ದು, 6ನೇ ತರಗತಿಮಾತ್ರ ಉತ್ತೀರ್ಣ ಹೊಂದಿದ್ದರೆ, 6ನೇ ತರಗತಿ ಎಂದೇ ನಮೂದಿಸುವುದು.								
		10	ಸೂಕ್ತ ನಮೂದಿಗೆ ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಉದಾ: 1.ಸಾಂಸ್ಥಿಕ-ಸರ್ಕಾರಿ <input checked="" type="checkbox"/>								
		11	ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಕಾಲಾವಧಿ(ವಾರಗಳಲ್ಲಿ) ಉದಾ: 35 ವಾರಗಳು <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>3</td><td>5</td></tr></table> ಒಂದೇ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನನಗಳಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿ ಶಿಶುವಿಗೂ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ನಮೂನೆಯನ್ನು ತುಂಬುವುದು ಮತ್ತು “ಅವಳಿ” ಅಥವಾ “ತವಳಿ” ಎಂದು ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ, ಎಡಭಾಗದ ಕಾನೂನು ಮಾಹಿತಿಯ ಕೆಳಗಿರುವ ಷರಾ ಕಾಲಂ ನಲ್ಲಿ ಬರೆಯುವುದು..	3	5						
3	5										