

विवाह सुयोग

नोंदणी फॉर्म

वैवाहिक स्थिती

<input type="checkbox"/> प्रथम वर	<input type="checkbox"/> प्रथम वधू	<input type="checkbox"/> पुनर्विवाहेछुक वर	<input type="checkbox"/> पुनर्विवाहेछुक वधू
-----------------------------------	------------------------------------	--	---

वैयक्तिक माहिती

पूर्ण नांव <small>आडनाव प्रथम</small>			
जन्म तारीख		वय	
सर्वोच्च शिक्षण		अभ्यासेतर शिक्षण	
नोकरी / व्यवसाय		हु द्दा	
ठिकाण		मासिक उत्पन्न	
जात		पोटजात	
गोत्र			
उंची		वजन	
पासपोर्ट	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> नाही	चष्मा	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> नाही
वर्ण	<input type="checkbox"/> गोरा <input type="checkbox"/> गहू वर्ण <input type="checkbox"/> सावळा		
बांधा	<input type="checkbox"/> सडपातळ <input type="checkbox"/> मध्यम <input type="checkbox"/> सुदृढ		
आहार	<input type="checkbox"/> शाकाहारी <input type="checkbox"/> मांसाहारी <input type="checkbox"/> अंडाहारी		
रक्त गट	<input type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A- <input type="checkbox"/> B+ <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> AB+ <input type="checkbox"/> AB- <input type="checkbox"/> O+ <input type="checkbox"/> O-		

कौटुंबिक माहिती

वडिलांचे नांव			
शिक्षण		नोकरी / व्यवसाय	
हु द्दा		हयात	<input type="checkbox"/> आहेत <input type="checkbox"/> नाहीत
मूळ गाव			
आईचे नांव			
शिक्षण		नोकरी / व्यवसाय	
हु द्दा		हयात	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> नाही
मूळ गाव			

एकूण भाऊ		एकूण बहिण	
----------	--	-----------	--

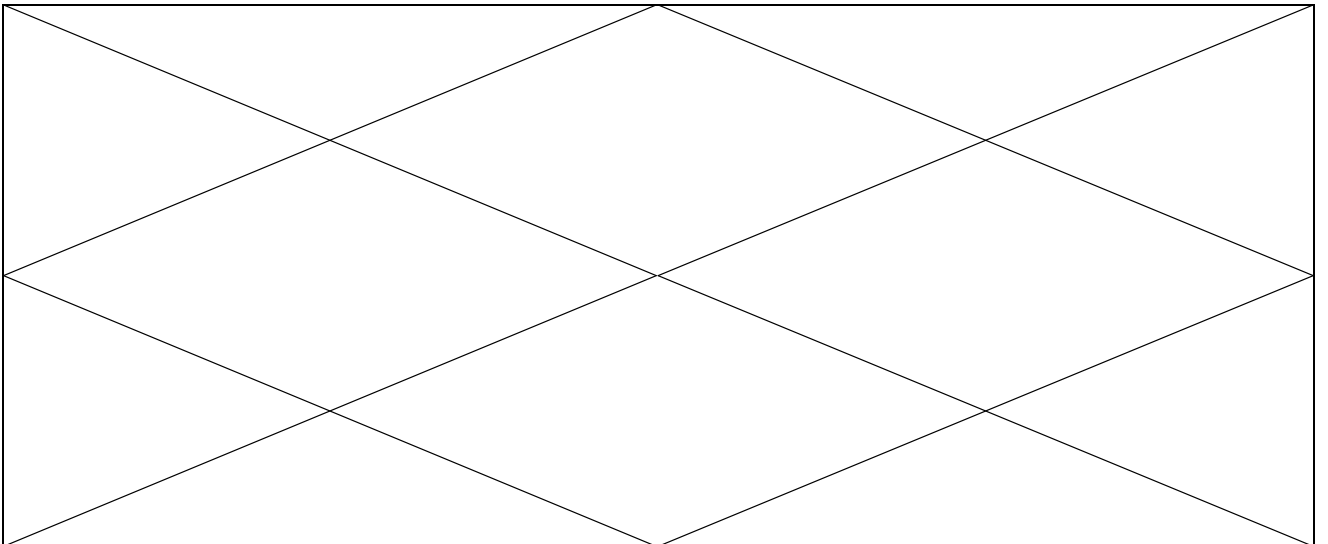
अनु. क्र.	नांव	व्यवसाय / हु द्दा	वैवाहिक स्थिती	
१			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
२			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
३			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
४			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
५			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित
६			<input type="checkbox"/> विवाहित	<input type="checkbox"/> अविवाहित

कुटुंबातील कोणत्याही सदस्यास शारीरिक किंवा मानसिक आजार	<input type="checkbox"/> आहे	<input type="checkbox"/> नाही
असल्यास त्याबद्दलची माहिती :-		

जन्म - लग्न कुंडली

जन्मगाव		जन्मवेळ	
रास		नक्षत्र	
चरण		गण	
नाडी		मंगळ	<input type="checkbox"/> आहे <input type="checkbox"/> सौम्य <input type="checkbox"/> निर्दोष <input type="checkbox"/> नाही

कुंडली



जोडीदाराबद्दलच्या अपेक्षा

शिक्षण		<input type="checkbox"/> अट नाही		
वयोगट		<input type="checkbox"/> अट नाही		
उंची		<input type="checkbox"/> अट नाही		
व्यवसाय		<input type="checkbox"/> अट नाही		
वास्तव्य		<input type="checkbox"/> अट नाही		
जात		<input type="checkbox"/> अट नाही		
पोटजात		<input type="checkbox"/> अट नाही		
वर्ण	<input type="checkbox"/> गोरा	<input type="checkbox"/> गहू वर्ण	<input type="checkbox"/> सावळा	<input type="checkbox"/> अट नाही
इतर अपेक्षा				

संपर्कासाठीचा पत्ता

नांव	
वर / वधू बरोबरचे नाते	
तात्पुरता पत्ता	
कायमस्वरूपी पत्ता	
दूरध्वनी	
मोबाइल नंबर	
ई-मेल	