

## Curriculum Vitae



<b>Job Profile</b>	House Boy
<b>Contact Details</b>	-----
<b>Expected Salary</b>	100 KD Covishield both doses taken

### Personal Details

<b>Full Name</b>	Javed Shaikh
<b>Father's Name</b>	Mansur Shaikh
<b>Mother's Name</b>	Ameja Bibi
<b>Marital Status</b>	Married
<b>Nationality/Religion</b>	Indian/Muslim
<b>Date of Birth</b>	26/10/1991
<b>Age/Sex</b>	30/Male
<b>Place of Birth</b>	Krishnagar, West Bengal

### Languages known

Language	Hindi	English	Arabic	Any other
----------	-------	---------	--------	-----------

Read/Understand	Yes	Yes	Yes	Bengali
Write	Yes	Yes	No	
Speak	Yes	Yes	No	

**Passport details**

	No.	Place of issue	Date of issue	Date of expiry	ECR/ECNR	
Passport details	W1430046	Kolkata	08/07/2022	07/07/2032		

**Academic Records**

Year	Name of examination	Board	Grade

**Work Experience**

Signature  
Jabed Shaikh



34

वीजा / VISA

W1430046

पिता / कायदा अधिकारी का नाम / Name of Father / Legal Guardian  
**MANSUR SHAIKH**


माता का नाम / Name of Mother  
**AMEJA BIBI**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse  
**SUFIA BIBI KHATUN**

पता / Address  
**JAYNAL ABEDIN ROAD, CHAND SARAK PARA  
KRISHNAGAR, KOTWALI, NADIA  
PIN: 741101, WEST BENGAL, INDIA**

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाइल नं. / File No.  
**CA1064338377122**



Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

### Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

Certificate ID 32560240540


**Beneficiary Details**

Beneficiary Name / সুবিধাজনকীর নাম	<b>Jabed Shaikh</b>
Age / বয়স	<b>30</b>
Gender / লিঙ্গ	<b>Male</b>
ID Verified / আই ডি এর প্রকার	<b>Passport # W1430046</b>
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	<b>36728429071314</b>
Vaccination Status / টিকাকরণের স্থিতি	<b>Fully Vaccinated (2 Doses)</b>

**Vaccination Details**

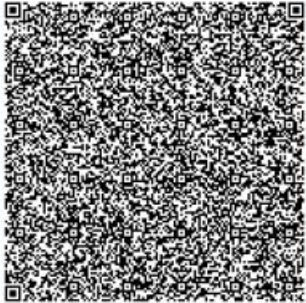
Vaccinated By / টিকাকরনী	<b>Bilkish Nahar Khatun</b>
Vaccination At / টিকাকরণের স্থান	<b>UPHC1 KRISHNANAGAR, Nadia, West Bengal</b>




Dose Number ডোজ নম্বর	Date of Dose ডোজের তারিখ	Vaccine Name ভ্যাকসিনের নাম	Batch Number ব্যাচ নম্বর	Vaccine Type ভ্যাকসিনের ধরন	Manufacturer প্রস্তুতকারক
1/2	31 Jul 2021	COVISHIELD	41212142	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India
2/2	28 Oct 2021	COVISHIELD	4121MC121	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector	Serum Institute of India Pvt. Ltd.



“দাবাই ভী অর কড়ই ভী।  
Together, India will defeat  
COVID-19”  
- প্রধানমন্ত্রী নরেন্দ্র মোদী

In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/ Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075  
কোনো অস্বাভাবিক ঘটনা ঘটলে, দয়া করে নিকটস্থ জনস্বাস্থ্য কেন্দ্র / স্বাস্থ্যসেবা কর্মী / স্টেট টিকাকরণ অফিসার/রাজ্য হেল্পলাইন নং ১০৭৫ এ যোগাযোগ করুন



This certificate can be verified by scanning the QR code at <http://verify.cowin.gov.in>