

## অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর-১২.০৬.০০০০.২৪৪.১৯.১৬৮.১৮- ২৬২৬

তারিখ: ২৬ ১ ২ ২ ০ ১ ৮

বিষয় : জনাব মোঃ সামসুল হক, পিতা: সেকেন্দার আলী সেখ এর পাসপোর্ট করার নিমিত্ত অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ সামসুল হক, অফিস সহায়ক, সহকারী পরিচালক (সার), বিএডিসি, রংপুর দপ্তরে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ সহকারী পরিচালক (সার), বিএডিসি, রংপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: - - - ৪ ১ ৯ ৩ ৩ ৬ ২ ২ ৯ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ১ ৭ ১ ১ ২ ০ ১ ৯

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

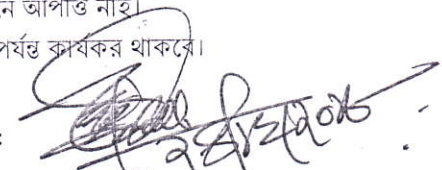
ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	-	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	-	-
২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :   
নাম : (আব্দুল লতিফ মোল্লা)  
পদবি : সচিব, বিএডিসি  
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯  
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd  
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

রংপুর।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোঃ সামসুল হক, অফিস সহায়ক, সহকারী পরিচালক (সার), বিএডিসি, রংপুর।

৩। অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন-রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine-Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

• আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুব্রহ্মপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।  
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.

• ভায়কা-(\*) চিহ্নিত ক্রমিক নংগুলো অবশ্য পূরণীয়।  
Serial numbers marked with star (\*) marks must be filled in.

• ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।  
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

\* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : RANGPUR \* আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন  পুনঃ প্রদান  
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type  New  Reissue

\* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :  সাধারণ  অফিসিয়াল  কূটনৈতিক  
Type of passport applied for  Ordinary  Official  Diplomatic

\* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :  সাধারণ  জরুরী  
Type of delivery  Regular  Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোঃ শামসুল হক  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম : MD SHAMSUL HAQUE  
Name of Applicant

৩।\* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করুন। সর্বোচ্চ ৪৮টি অক্ষর ব্যবহার করা যাবে।  
Name of Applicant - Type as you want it to appear in your passport. Maximum 48 characters are allowed.

(নামের শেষাংশ ২য় অংশে লিখতে হবে এবং ১ম অংশে একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। The last part of the name should appear in second part. Keep a blank space between two parts of the name).

প্রথম অংশ First Part (Given Name)  
MD SHAMSUL

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)  
HAQUE

৪।\* পিতার নাম : SIKANDAR ALI SHEIKH পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম : KANCHAN KHATUN পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MISS, SHIRIN AKTER পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESH  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality  
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : \_\_\_\_\_ পেশা : \_\_\_\_\_ জাতীয়তা : \_\_\_\_\_  
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality  
(if applicable)

৮১\* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিপত্নীক / বিধবা  তালাকপ্রাপ্ত  
Marital Status  Unmarried  Married  Widower/Widow  Divorced

৯১\* পেশা : GOVERNMENT SERVICE  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)  
অফিসের নাম : B.A.D.C. SHOHOKARI PORICHALOK অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_  
Name of the Office ALAMNAGOR, RANGPUR Date of Retirement

১০১\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : BANGLADESH দেশের নাম \_\_\_\_\_ জেলার নাম \_\_\_\_\_  
Place of Birth Country District

১১১\* জন্ম তারিখ : 17 দিন 11 মাস 1960 বৎসর  
Date of Birth Day Month Year

১২১\* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :  পুরুষ  মহিলা  অন্যান্য  
Gender (✓) in appropriate box Male Female Others

১৩১\* জন্ম সনদপত্র নং : \_\_\_\_\_  
Birth Identification Number

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 4193362292  
National Identification Number Or অথবা

১৪১ টিআইএন (যদি থাকে) : \_\_\_\_\_  
Tax Identification Number (if available)

১৫১\* উচ্চতা : 164 সেঃমিঃ Or \_\_\_\_\_ ইঞ্চি ISLAM ধর্ম :  
Height cm Or inch Religion

১৬১\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :  জন্মসূত্রে  বংশসূত্রে  অভিবাসন  দেশীয়করণ সূত্রে  
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

১৭১\* বৈবাহিকসূত্রে  অন্যান্য, উল্লেখ করুন  
Type of Citizenship by marriage Others, please specify

১৮১\* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট নং \_\_\_\_\_  
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯১\* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

গ্রাম / বাসা RANGPUR রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Village/House Road/Block/Sector  
থানা RANGPUR SADAR ডাকঘর RANGPUR  
Police Station Post Office  
জেলা RANGPUR পোস্টকোড \_\_\_\_\_  
District Post Code  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Contact Number e-mail Address

স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন  
Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

২০১\* স্থায়ী ঠিকানা : HORINA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector  
থানা SIRAJGANJ ডাকঘর BAGBATI  
Police Station Post Office  
জেলা SIRAJGANJ পোস্টকোড 6700  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01712 469240 ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
e-mail Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)  
Overseas Address (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)

ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

দেশ \_\_\_\_\_ ফোন/ফ্যাক্স নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Country Phone/Fax Number e-mail Address

২২।\* জরুরী প্রয়োজনে-যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :  
(Emergency contact person's details)

নাম : MISS. SHIRIN AKTER আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SPOUSE  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : HORINA PO. BAGBATI  
Address PS. SIRAJGANJ, SIRAJGANJ

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01712-469240 ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : \_\_\_\_\_  
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ \_\_\_\_\_  
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :  পরিবর্তন  ব্যবহারের অনুপযুক্ত  মেয়াদ উত্তীর্ণ  হারানো  
Reason for reapply Put (✓) in appropriate box Conversion Unusable Expired Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) \_\_\_\_\_ থানার নাম \_\_\_\_\_ তারিখ \_\_\_\_\_  
GD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

২৪। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :  
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি  সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি  
(Copy of National ID) (Copy of Birth Registration Certificate) (Copy of Government Order)  
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি  বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি  টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Copy of Technical Certificates)  
 টিআইএন সনদের ফটোকপি  পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)  
(Copy of TIN Certificate)

২৫।\* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন BANK ASIA জমা কৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) 3450/-  
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)  
শাখা BOGURA রশিদ নং \_\_\_\_\_ তারিখ 12.10.18  
Branch Receipt/Transaction No. Date

### অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।  
২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভ্যবহৃত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে বাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

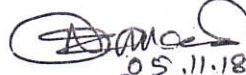
তারিখ : \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)  
স্বাক্ষর বা টিপসই (জনপনোয় কালিতে)

## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৬ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বাগান - ৫৫০  
চাঁদমালা রোড, গুলশান পুর, বঙ্গবাজার  
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৮৭২৮২০১১৫১৭২৮  
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭৪০-২৮০২২৭

  
০৫.১১.১৪  
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর  
ডাক্তারি নূরুজ্জামান  
সহকারী পরিচালক (পাস)  
বিএডিসি, বাংলাদেশ পুলিশ  
পরিচিতি নং-০২৩৪৩১

## পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : \_\_\_\_\_

তারিখ : \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই :

সঠিক

সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/ মামলাধীন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : \_\_\_\_\_

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর  
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর  
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর  
(পুলিশ আইডি ও সীল)

## নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দৃষ্টান্তাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

- ১। সরকারি, আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমগর্ণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ X ২৫ মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, মেয়র/সিটি কর্পোরেশন কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংশোধনের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

## অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_

বিস্মিল্লাহির রহমানির রাহিম  
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার (স্থানীয় সরকার বিভাগ)

ট্যাঙ্ক দিন

মেবা নিম

# ০১নং রতনকান্দি ইউনিয়ন পরিষদ কার্যালয়



ডাকঘর : বাহুকা, উপজেলা : সিরাজগঞ্জ সদর, জেলা : সিরাজগঞ্জ।

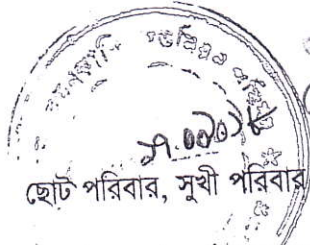
তারিখ : ১৭-১০-২০১৮

## চারিত্রিক/নাগরিক সনদপত্র

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, মোঃ/মোছাঃ/শ্রী..... আমদুল হক  
সেফেন্দার আলী সৈয়দ মাতা কাম্বুন প্রাভুন  
পিতা/স্বামী.....  
গ্রাম হরিনা..... ডাকঘর বাহুকা  
উপজেলা: সিরাজগঞ্জ সদর, জেলা : সিরাজগঞ্জ আমার পরিচিত।

সে বাংলাদেশের নাগরিক ও অত্র ১নং রতনকান্দি ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দা। আমি যতদূর জানিতে পারিলাম, সে রাষ্ট্র বা সমাজ বিরোধী কোন প্রকার কার্যে অংশগ্রহণ করে নাই। সর্বোপরি তাহার স্বভাব-চরিত্র ভাল। সে বিবাহিত/অবিবাহিত।

আমি তাহার ভবিষ্যৎ জীবনের সর্বাঙ্গীন উন্নতি ও মঙ্গল কামনা করি।



০৫.১১.১৮

জি এম নূরুজ্জামান  
সহকারী পরিচালক ((সার))  
বিএডিসি, রংপুর সদর, রংপুর  
সিডি নং-০২০৪৪১

মোঃ আব্দুল মান্নান তালুকদার  
চেয়ারম্যান  
০১নং রতনকান্দি ইউনিয়ন পরিষদ  
সিরাজগঞ্জ সদর, সিরাজগঞ্জ।

