

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.১৩৪৩.২০১১. ২৪৭০

তারিখ: ২৬ ১ ১ ২ ০ ১ ৮

বিষয়: জনাব ইকবাল মোহাম্মদ মুনতাসির, পিতা: আলহাজ প্রফেসর ড. মোঃ ইসহাক এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ইকবাল মোহাম্মদ মুনতাসির, উপপরিচালক (বীউ), বিএডিসি, ময়মনসিংহ হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ ৬/৭ পাওয়ার হাউজ রোড, ডাকঘর:- কেওয়াটখালী, উপজেলা:- সদর, জেলা- ময়মনসিংহ-২২০১।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৯ ১ ৩ ১ ৯ ২ ৯ ২ ৮ ৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ০ ১ ২ ০ ৩ ১

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	মৌসুমী আক্তার পারুল	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	১৫-১১-১৯৭৮	৩৭০২০৮২৮৩৯
২.	রুবাইয়া বিনতে মুনতাসির	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	০১-০৭-২০১০	২০১০৬১২৫৫২১২৮৭১১৮
৩.	হোমায়েরা বিনতে মুনতাসির	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	১৪-১২-২০১৪	২০১৪৬১২৫৫২০৩০৭২৫৩

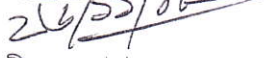
০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/তাদেরকে পাসপোর্ট পদানের বিষয়ে আপত্তি নাই।

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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
কর্তৃপক্ষের

স্বাক্ষর : 
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা
পদবি : সচিব (অতিরিক্ত সচিব), বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
উপপরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস
ময়মনসিংহ।

অনুলিপিঃ

কম্পিউটার পোগামার আইসিটিসেল মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

উপ-পরিচালক (বীউ) এর দপ্তর

বলাশপুর, ময়মনসিংহ।

E-mail : ddsp_bademyn@yahoo.com

“কৃষিই সমৃদ্ধি”

স্মারক নং-২১৪

তারিখ : ০৪/১১/১৮ খ্রি।

বরাবর

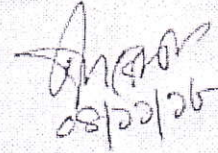
প্রকল্প-পরিচালক (বীউ)

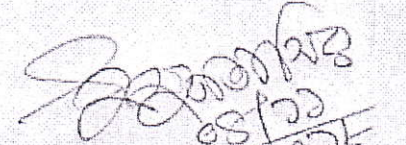
ধান, গম ও ভুট্টার উন্নততর বীজ উৎপাদন এবং উন্নয়ন প্রকল্প

বিএভিসি, ঢাকা।

বিষয় : নো অবজেকশন (NOC) আবেদন প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী নো অবজেকশন (NOC) পাওয়ার জন্য আবেদন করেছি। উক্ত আবেদনপত্রখানা এতদসঙ্গে পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য আপনার বরাবরে প্রেরণ করা হলো।


০৪/১১/১৮


০৪/১১/১৮
(ইকবাল মোহাম্মদ মুনির)
পরিচিতি নং-০২০১৯৩
উপ-পরিচালক (বীউ)
বিএভিসি, ময়মনসিংহ।
ফোন : ০৯১-৬৭৩৬৪



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন 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 অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা-(*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো 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 : মুম্বাই * 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) : ইকবাল মোহাম্মদ মুনতাসির
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : IQBAL MOHAMMED MUNTASIR
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)

I Q B A L M O H A M M E D

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

M U N T A S I R

৪।* পিতার নাম : আলহাজ্ব মোহাম্মদ হুসেইন পেশা : পেশা জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : সৈয়দা রুশ্বান আক্তার পেশা : গৃহীনি জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : মোস্তাফিজা আক্তার পারুল পেশা : গৃহীনি জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : মোস্তাফিজা আক্তার নূর পেশা : গৃহীনি জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

১৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা তালিকাভুক্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced
Put (✓) in appropriate box

১৯।* পেশা : ডাক্তারী
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : উপপরিচালক (বীজিত) দপ্তর, বিশিডিঙ্গি অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office বলাশপুর, ঝরগনসিংহ Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম বাংলাদেশ জেলার নাম ঝরগনসিংহ
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ বৎসর
Date of Birth _____ Day _____ Month _____ Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : _____
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : ৯০৬০৯২৯২৮৪
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : ২৭৭৯৯০৪০৬২৬৮৮
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : _____ সেগমিঃ Or ৫'৫" ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ইসলাম
Height cm অথবা inch Religion

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

Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম/বাসা ৬/৭, পাণ্ডুয়া হাটের রোড, রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়া হাটের রোড
Village/House Road/Block/Sector
থানা সদর ডাকঘর কেওয়াটে খালী
Police Station Post Office
জেলা ঝরগনসিংহ পোস্টকোড ২২০৯
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১-২২১৬০৭ 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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা ৬/৭, পাণ্ডুয়া হাটের রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়া হাটের রোড
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
থানা সদর ডাকঘর কেওয়াটে খালী
Police Station Post Office
জেলা ঝরগনসিংহ পোস্টকোড ২২০৯
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১-২২১৬০৯ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number 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 : জোয়িয়া আক্তার নাফিস আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : স্বামী - স্ত্রী
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : ৬/৭, পাশুপাত হাটের রোড, কেওলাই খালী -
Address স্বামনসিং

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০১৭১০-৬৭৯৭৫৬ 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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (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) (Copy of TIN Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
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 অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় 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 (অনুপনয় কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : সান্দা এন. এ. টি. রোড-৩, গুলশান-২
সান্দা এন. এ. টি. রোড, গুলশান-২, ঢাকা

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬৩৬৫০২০০২০২২

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২৭০২২৪২৬০৭

সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর
তারিখ: ১৩/০৩/১৮
সত্যায়নকারীর নাম: সত্যায়নকারী
পরিচয় নং: ০২০০১৮
সত্যায়নকারীর ঠিকানা: সত্যায়নকারী
(সীল মোহর)

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 দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- 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, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- 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।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড 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 তদুর্ধ্ব শ্রেণির কর্মকর্তাগণ।
- প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর: _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

মোঃ ও সীমা বারী
পরিচিতি নং: তারখাও উপ পি
বিএডিসি. কা।

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ × 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 × 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 অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো 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 : মুন্সিবগঞ্জ * 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) : মৌসুমী-আক্তার পারুল
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : MMOWSUMI AKTER PARUL
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)

M M O W S U M I A K T E R

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

P A R U L

৪।* পিতার নাম : মোঃ জেদুল হোসেন পেশা : কবজা জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : স্নোহারা বেগম পেশা : গৃহিণী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রীর নাম : ইকবাল হোসেন মুন্সি পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : ইকবাল হোসেন মুন্সি পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা তাল্লাকপ্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা : গৃহিণী
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম বাংলাদেশ জেলার নাম কুষ্টিয়া
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : _____
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : ৩৭০২০৬২৬৩৯
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : _____
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : _____ সেংমিঃ Or ৫'৩" ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ইসলাম
Height cm অথবা inch Religion

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

Type of Citizenship বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Put (✓) in appropriate box by marriage Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

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

Present Address গ্রাম/বাসা ৬/৭ পাণ্ডুয়া হাটের রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়া হাটের রোড
Village/House Road/Block/Sector
থানা সদর ডাকঘর কেতুয়াই হাট
Police Station Post Office
জেলা সুন্দরগঞ্জ পোস্টকোড ২২০২
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১০-৬৭৯৭৫৬ 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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা ৬/৭ পাণ্ডুয়া হাটের রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়া হাটের রোড
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
থানা সদর ডাকঘর কেতুয়াই হাট
Police Station Post Office
জেলা সুন্দরগঞ্জ পোস্টকোড ২২০২
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১০-৬৭৯৭৫৬ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number 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

Country

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর

Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা

e-mail Address

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

নাম : ইকবাল মোশাররফ হুসেইন আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : স্বামী-স্ত্রী
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : ৩/৭, মাতৃশ্রম হাট রোড, বেঙ্গলুরু হাট
Address স্বমুখনিগ্রহ ১

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০২৭২২-২২০৬০৯ 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 Conversion Unusable Expired Lost
Put (✓) in appropriate box

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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (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 জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার)
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা রশিদ নং তারিখ
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় 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 : _____

মৌসুমী আক্তার পাখনা
আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনেয় কালিতে)

প্রত্যায়ন (Certification)


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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩৩৩ এন.এ. ৫৬, পো-৩ (মুন্সিগঞ্জ)

স্বাক্ষর : সত্যায়নকারী

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং : ২৬৯৬৪০২০০ ২০২২

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ০১৭২২১৪৬০৭


সাদন মোঃ নূরুল হোসেন বারী
 সদস্য/সিনিয়র নূরুল হোসেন
 জেলা উপ পরিচালক (মৃত)
 বিআইসি, ঢাকা।
 (সীল মোহর)

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 দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- 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, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- 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।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পোজেটেড 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, নোটারি পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর



স্বয়ংসিদ্ধ মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application
পরিচিতি কার্ড উপস্থাপন করুন।
নির্দেশিকা দেখুন।

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সাথে পড়ুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা(*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো 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 : স্বয়ংসিদ্ধ * 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) : রুবাইয়া বিন্তে মুনতাসির
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : RUBAIA BINTE MUNTASIR
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)

R U B A I A B I N T E

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

M U N T A S I R

- ৪।* পিতার নাম : ইকবাল মোহাম্মদ মুনতাসির পেশা : ডাক্তারী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : মৌসুমী আক্তার পারুল পেশা : গৃহিণী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : ইকবাল মোহাম্মদ মুনতাসির পেশা : ডাক্তারী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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

Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : _____
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম বাংলাদেশ জেলার নাম সুন্দরবনসিংহ
Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : ২০২০৬২২৫৫২২২৮৭২০৬-
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : _____
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : _____
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : _____ সেঃমিঃ Or _____ ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ইসলাম
Height cm অথবা inch Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : জন্মসূত্রে বংশসূত্রে অভিবাসন দেশীয়করণ সূত্রে
(টিফ (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
by marriage Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম / বাসা ৬/৭, পাণ্ডুর হাট রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুর হাট রোড
Village/House Road/Block /Sector
থানা সুন্দর ডাকঘর কেওয়াজে থানা
Police Station Post Office
জেলা সুন্দর পোস্টকোড ২২০২
District Post Code
ফোন নম্বর ০২৭২২-২২২৬০৯ 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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা ৬/৭, পাণ্ডুর হাট রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুর হাট রোড
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা সুন্দর ডাকঘর সুন্দর
Police Station Post Office
জেলা সুন্দর পোস্টকোড ২২০২
District Post Code
ফোন নম্বর ০২৭২২-২২২৬০৯ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number 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 : ইকবাল হোসেন মুনতাজির আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : পিতা-কন্যা
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : ৬/৭, পাশ্চাত্য হাটের রোড, কেওয়াটেখানী
Address ঝনুন্নসিংহ ।

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০২৭০১-২২২৬০৯ ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইস্যুর স্থান ও তারিখ _____
Previous passport details (if applicable) Place and Date of Issue

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

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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (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 _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
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 অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় 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 (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যায়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩৩৩ নং ৮, পল্টন-৩ (মহানগর)
২৩৩ নং ৮, পল্টন-৩, ঢাকা
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬৩৩৪০২০০২০২২
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২৭২২৪২২৫৭


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
মুহাম্মদ মোঃ ওয়াসিম বারী
জাতিক্রম নং-০২০৩১৮
স্বাক্ষর উপ পরিচালক (যাতা)
বিএডিসি/সিআই/সিআই/সিআই

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 দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- 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, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড 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 গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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 হলে ও তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application



- আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতায় পড়ুন।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) 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 : মুন্সিগঞ্জ * 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) : হুমায়েরা বিন্তে মুন্সিগঞ্জ
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : HUMAYERA BINTE MUNTASIR
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)

H U M A Y E R A B I N T E

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

M U N T A S I R

৪।* পিতার নাম : ইকবাল মোহাম্মদ মুন্সিগঞ্জ পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : মৌসুমী আক্তার পারুল পেশা : গৃহীনি জাতীয়তা : বাংলাদেশী
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : x পেশা : জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : ইকবাল মোহাম্মদ মুন্সিগঞ্জ পেশা : জাতীয়তা : বাংলাদেশী
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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

Put (✓) in appropriate box

১১* পেশা : _____
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Date of Retirement

১০* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম বাংলাদেশ জেলার নাম সুন্দরবনসিংহ
Place of Birth Country District

১১* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ বৎসর
Date of Birth Day Month Year

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

১৩* জন্ম সনদপত্র নং : ২০১৪৬২২৫৫২০৬০৭২৫৬
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : _____
National Identification Number

১৪* টিআইএন (যদি থাকে) : _____
Tax Identification Number (if available)

১৫* উচ্চতা : _____ সেঃমিঃ Or _____ ইঞ্চি ১৬* ধর্ম : ইসলাম
Height cm অথবা inch Religion

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

Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বৈবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
by marriage Others, please specify _____

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

১৯* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম/বাসা ৬/৭, পাণ্ডুয়ার হাটের রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়ার হাটের রোড
Village/House Road/Block /Sector
থানা সদর ডাকঘর কোমলহাট গ্রামী
Police Station Post Office
জেলা সুন্দরবনসিংহ পোস্টকোড ২২০১
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১১-২২১৬০১ 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

২০* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা ৬/৭, পাণ্ডুয়ার হাটের রোড রাস্তা/ব্লক/সেক্টর পাণ্ডুয়ার হাটের রোড
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা সদর ডাকঘর সদর
Police Station Post Office
জেলা সুন্দরবনসিংহ পোস্টকোড ২২০১
District Post Code
ফোন নম্বর ০১৭১১-২২১৬০১ ই-মেইল ঠিকানা _____
Contact Number 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 : ইকশান মোশাররফ হুসেইন সিংহ আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : পিতা-কন্যা
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : ৩/৭, মাতঙ্গিনী হাট রোড, কেতুয়াই হাট
Address ইকশান সিংহ

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০১৭১১-২২৩৩০৮ ই-মেইল ঠিকানা
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : _____ ইস্যুর স্থান ও তারিখ
Previous passport details (if applicable) 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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (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 _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা _____ রশিদ নং _____ তারিখ _____
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 অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় 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 (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

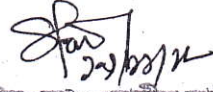
আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী _____ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যাকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২৬ নং-৬৫, পোস্ট-৩, মোস্তাফিজ

কম্প্লেক্স ডি, মোস্তাফিজ, ঢাকা

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬৩৬৪০২০২০২২

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২৭২২৩৪২৬০৭


সম্মুখীনকারীর স্বাক্ষর/সত্যাকারীর
পরিচয় নং-০২০৩১৮
সরকারি উপ পরিচালক (বিডি)
বিএডিসি, ঢাকা।
(সীল মোহর)

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 দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- 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, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড 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 গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর: _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____