

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 ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৬.১৬৭৮.২০১১.১৬৯০

তারিখ : ১ ০ ১ ২ ২ ০ ১ ৮

বিষয় : জনাব গৌরাঙ্গ চন্দ্র সূত্র ধর, সহকারী পরিচালক (বীব্যআউপ্র) এর বিষয়ে অনাপত্তি প্রদান।

জনাব গৌরাঙ্গ চন্দ্র সূত্র ধর, সহকারী পরিচালক, বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন, প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির আধুনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প (বীব্যআউপ্র) ঢাকা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে 'সহকারী পরিচালক' পদে নিযুক্ত আছেন। তিনি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য তাঁর নামে একটি অনাপত্তি সনদের জন্য আবেদন করেছেন। উল্লেখ্য, পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/বাসা: এন আলম হাউজ, ৭৮/৩৩, রাস্তা/ব্লক/সেক্টর : পশ্চিম রামপুরা; ডাকঘর: খিলগাঁও, থানা : রামপুরা, জেলা : ঢাকা। পোস্ট কোড : ১২১৯ ফোন নম্বর : ০১৭১৬২৩৫৫৩৫, ই-মেইল ঠিকানা : sddaren@gmail.com

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৯ ৮ ২ ১ ২ ১ ০ ৭ ৫ ২ ১ ১ ১ ৬ ৮ ১

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৪ ১ ০ ২ ০ ৪ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরে নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

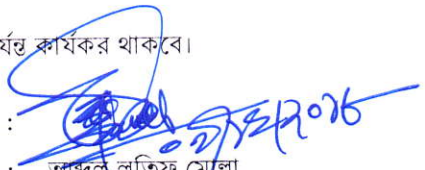
ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	দীপিকা সূত্রধর	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	০৫/০১/১৯৮৫	১৪৫০৯৩৯১৪৩
২.	অরেলিয়া সূত্রধর	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	০৪/০১/২০১৭	২০১৭১২১০৭৫২১১১৬৮২

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, ঢাকা।  
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯  
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd  
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক  
উপপরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস  
আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপি :

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

২। জনাব গৌরাঙ্গ চন্দ্র সূত্র ধর, সহকারী পরিচালক (বীব্যআউপ্র) বিএডিসি, ঢাকা।





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

৯।\* পেশা : GOVT. SERVICE (AUTONOMOUS)  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BADC, Ministry of Agriculture অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_  
Name of the Office Date of Retirement

১০।\* জনস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম BRAHMANBARIA  
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 :                     
National Identification Number

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

১৫।\* উচ্চতা :    সেগমি: Or   ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : HINDU  
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 N ALAM HOUSE, 78/33 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর EAST RAMPURA  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা RAMPURA ডাকঘর KHILGAON  
Police Station Post Office  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1219  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01716235535 ই-মেইল ঠিকানা sddaren@gmail.com  
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 SINGERBILL রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Village/House Road/Block /Sector  
Address থানা BIJOYNAGAR ডাকঘর SINGERBILL  
Police Station Post Office  
জেলা BRAHMANBARIA পোস্টকোড 3450  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01716235535 ই-মেইল ঠিকানা sddaren@gmail.com  
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 : DEEPIKA SUTRADHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SPOUSE  
Name Relationship with the applicant  
ঠিকানা : N ALAM HOUSE, 78/33, EAST RAMPURA, DHAKA  
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01711007355 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 re apply 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। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :  
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি  সরকারী 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

### অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ 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 : ২৭/১১/২০১৮

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



## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৭/MD বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /  
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : HOUSE-06, ROAD-15, PO: JHIGATALA-1209

DHANMONDI, DHAKA.

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 7322223475

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 02-9123726

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর

বিএডিসি র বিদ্যালয় বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
আধুনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প  
বিএডিসি, ঢাকা।

## 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

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেডারড) 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 মিমিঃ) ছবি 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 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয় সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের 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 পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংশ্লিষ্টতার 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)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ২। আবেদন গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_



People's Republic of Bangladesh  
Office of the Registrar of Birth and Death  
Singerbil Union parishad  
Bhoynagar, Brahmanbaria  
**Birth Certificate**

[Rule-9, of Birth and Death Registration (Union Parishad) Rules, 2000]  
(Extract from Birth Register)

Register No: 

1	0
---	---

Date of Registration: 16-11-2018

Date of Issue: 16-11-2018

Birth Registration No: \* 

1	9	8	2	1	2	1	0	7	5	2	1	1	1	6	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Name: Gourango Chandra Sutra Dhar

Date of Birth: 25-10-1982

Sex: Male

Twenty Fifth October Nineteen Hundred Eighty Two

Place of Birth: Vill: Singerbill, P.o: Singerbill(3450),

P.s: Bhoynagar, Dist: Brahmanbaria.

Father's Name: Amarashi Chandra Sutra Dhar

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: Malati Rani Sutradhar

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: Vill: Singerbill, P.o: Singerbill(3450),

P.s: Bhoynagar, Dist: Brahmanbaria.

(UP Secretary - Seal and Signature)

SHYAMAL CHANDRA SAJJA

U.P Secretary

Singerbill Union Parishad

Bhoynagar, Brahmanbaria



(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

MD. MONIRUL ISLAM BHUIYAN

Chairman

No. Singer Bill Union Parishad

Bhoynagar, Brahmanbaria.

সত্যায়িত

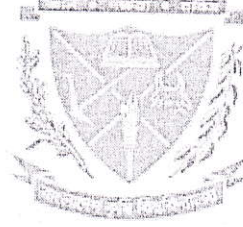
25/11/2018

(স্বিপন কুমার  
প্রকল্প পরিচালক  
বিএডিসি'র বিদ্যালয় বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
মাধ্যমিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।



0081818

বাংলাদেশ কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, ময়মনসিংহ  
Bangladesh Agricultural University, Mymensingh



সিন্ডিকেটের বিধিবদ্ধ ক্ষমতাবলে

২৩ আগস্ট ২০০৮ তারিখ

গৌরাঙ্গ চন্দ্র সূত্র ধর কে

হটিকালচার বিষয়ে

মাস্টার অব সায়েন্স (এম.এস.)

ডিগ্রি প্রদান করা হয়

তিনি পরীক্ষায় এ গ্রেড অর্জন করেন

By authority of the Syndicate

the Degree of

Master of Science (M.Sc.)

in Horticulture

was conferred upon

*Gourango Chandra Sutra Dhar*

on 23 August 2008

He/She earned Grade A in the examination

সত্যায়িত

*[Signature]*  
১২/১/২০১১  
(স্বিগন কুমার মন্ডল)  
বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন  
প্রকল্প পরিচালক  
প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
সামূহিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

*[Signature]*  
রেজিস্ট্রার  
Registrar

০৮ মার্চ ২০১১

08 March 2011

*[Signature]*  
ভাইস-চ্যান্সেলর  
Vice-Chancellor





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

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 BANGLADESH জেলার নাম PABNA  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 0 5 দিন 0 1 মাস 1 9 8 5 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 : 1 4 5 0 9 3 9 1 4 3 \_\_\_\_\_  
National Identification Number

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

১৫।\* উচ্চতা : \_\_\_\_\_ সেঃমিঃ Or 6 2 ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : HINDU  
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 N ALAM HOUSE, 78/33 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর EAST RAMPURA  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা RAMPURA ডাকঘর KHILGAON  
Police Station Post Office  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1219  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01716235535 ই-মেইল ঠিকানা sddaren@gmail.com  
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 BERA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BERA BAZAR  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector  
থানা BERA ডাকঘর BERA  
Police Station Post Office  
জেলা PABNA পোস্টকোড 6680  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01711007355 ই-মেইল ঠিকানা sdd28779@gmail.com  
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 : GOURANGO CHANDRA SUTRA DHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE  
Name Relationship with the applicant  
ঠিকানা : N ALAM HOUSE, 78/33, EAST RAMPURA, DHAKA  
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01716235535 ই-মেইল ঠিকানা sddaren@gmail.com  
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 re apply 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। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :  
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি  সরকারী 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

### অঙ্গীকার নামা (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 অভাবগ্রস্থ 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 : ২৭/১১/২০১৮

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



## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী (৩/০১/১৬) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /  
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : HOUSE-06, ROAD-15, PO: JHIGATALA-1209  
DHANMONDI, DHAKA

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 7322223475

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 02-9123726

সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর ও সীল  
(রিপন কুমার মন্ডল)  
তারিখ : ৩০/০১/১৬  
বিএডিসি'র বিদ্যমান বিজ্ঞ উৎপাদন  
(পুলিশ অফিস) ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
স্বাধীনকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

## 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

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (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 × ২৫ মিঃমিঃ) ছবি 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 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের 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 পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। 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)

- 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 \_\_\_\_\_
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_







ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



(রিপন কুমার মন্ডল)  
প্রকল্প পরিচালক  
বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়া জটিলকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
স্বাধীনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম  
Machine Readable Passport Application Form



(রিপন কুমার মন্ডল)  
প্রকল্প পরিচালক  
বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়া জটিলকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
স্বাধীনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।



(রিপন কুমার মন্ডল)  
প্রকল্প পরিচালক  
বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়া জটিলকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
স্বাধীনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

- 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 : AGARGAON  
Name of RPO / Bangladesh Mission

\* আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন  পুনঃ প্রদান  
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) : অরেলিয়া সূত্রধর  
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।\* আবেদনকারীর নাম : AURELIA SUTRADHAR  
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)

A U R E L I A

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

S U T R A D H A R

৪।\* পিতার নাম : GOURANGO CHANDRA SUTRA DHAR পেশা : GOVT SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম : DEEPIKA SUTRADHAR পেশা : BUSINESS জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

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

৭। অভিভাবকের নাম : GOURANGO CHANDRA SUTRA DHA পেশা : GOVT SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESH  
(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 BANGLADESH জেলার নাম BRAHMANBARIA  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 0 4 দিন 0 1 মাস 2 0 1 7 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 : 2 0 1 7 1 2 1 0 7 5 2 1 1 1 6 8 2  
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : \_\_\_\_\_  
National Identification Number

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

১৫।\* উচ্চতা : \_\_\_\_\_ সেগমি: Or 4 1 ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : HINDU  
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 N ALAM HOUSE, 78/33 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর EAST RAMPURA  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা RAMPURA ডাকঘর KHILGAON  
Police Station Post Office  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1219  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01716235535 (GUARDIAN) ই-মেইল ঠিকানা sddaren@gmail.com  
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 SINGERBILL রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector  
থানা BIJOYNAGAR ডাকঘর SINGERBILL  
Police Station Post Office  
জেলা BRAHMANBARIA পোস্টকোড 3450  
District Post Code  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ 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 : GOURANGO CHANDRA SUTRA DHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : N ALAM HOUSE, 78/33, EAST RAMPURA, DHAKA  
Address \_\_\_\_\_

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01716235535 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 re apply 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। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :  
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি  সরকারী 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


বাংক/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

### অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দন্ডনীয় হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্থ 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 : ২২/১১/২০১৮

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২১২ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /  
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : HOUSE-06, ROAD-15, PO: JHIGATALA-1209  
DHANMONDI, DHAKA

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 7322223475

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) 02-9123726

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

(রিপন কুমার মন্ডল)

তারিখ : ১১/১১/১৮  
প্রকল্প পরিচালক

বিএডিসি'র বিদ্যমান বীজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
নাধীনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

## 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

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (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 × ২৫ মিঃমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, আইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব শ্রেণীর 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 পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। 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)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ২। আবেদন গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_



People's Republic of Bangladesh  
Office of the Registrar of Birth and Death  
Singerbil Union parishad  
Bijoynagar, Brahmanbaria  
**Birth Certificate**

(Rule-9. of Birth and Death Registration (Union Parishad) Rules, 2006)  
(Extract from Birth Register)

Register No: 10

Date of Registration: 16-11-2018

Date of Issue: 16-11-2018

Birth Registration No: 20171210752111682

Name: Aurelio Sutradhar

Date of Birth: 04-01-2017

Sex: Female

Fourth January Two Thousand Seventeen

Place of Birth: Vill: Singerbill, P.o: Singerbill(3450),  
P.s: Bijoynagar, Dist: Brahmanbaria.

Father's Name: Gourango Chandra Sutra Dhar

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: Deepika Sutradhar

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: Vill: Singerbill, P.o: Singerbill(3450),

P.s: Bijoynagar, Dist: Brahmanbaria.

সত্যায়িত

নিপন কুমার মন্ডল  
প্রকল্প পরিচালক  
বিএডিসি'র বিনামূল্যে কাজ উৎপাদন  
প্রক্রিয়াজাতকরণ ও বিতরণ ব্যবস্থাদির  
স্বাধীনিকীকরণ এবং উন্নয়ন প্রকল্প।  
বিএডিসি, ঢাকা।

(UP Secretary - Seal and Signature)

SPYAMAL CHANDRA SAHA  
U.P Secretary  
Singerbill Union Parishad  
Bijoynagar, Brahmanbaria



(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

MD. MONIRUL ISLAM BHUIYAN  
Chairman  
7No. Singer Bill Union Parishad  
Bijoynagar, Brahmanbaria