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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.৭৮০.২০১১.[illegible]   তারিখ: | ২ | ৬ | ০ | ৯ | ২ | ০ | ১ | ৮ |

বিষয়: জনাব এ কে এম কামরুজ্জামান পিতা: আব্দুল মজিদ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব এ কে এম কামরুজ্জামান, উপপরিচালক, বীজ বিতরণ বিভাগ, বিএডিসি, কুষ্টিয়া 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 বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ উপপরিচালক (উদ্যান), বিএডিসি, কুষ্টিয়া।

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

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: | ১ | ৫ | ০ | ১ | ২ | ০ | ৩ | ০ |

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	-	স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐	-	-
২.	-	পুত্র: ☐ কন্যা: ☐	-	-

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

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

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

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

প্রাপক
সহকারী পরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
কুষ্টিয়া।

অনুলিপিঃ
১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।
২। জনাব এ কে এম কামরুজ্জামান, উপপরিচালক (বীবি), বিএডিসি, কুষ্টিয়া।

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 মিঃমিঃ 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 মিঃমিঃ 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।	

৮.০৯.০৭

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারন 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 ঃ KUSHTIA
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি ঃ Application type — [✓] নতুন New [ ] পূনঃ প্রদান Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি ঃ Type of passport applied for — [✓] সাধারন Ordinary [ ] অফিসিয়াল Official [ ] কুটনৈতিক Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি ঃ Type of delivery — [✓] সাধারন Regular [ ] জরুরী Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) ঃ এ. কে.এম. কামরুজ্জামান
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম ঃ A. K. M. QUAMRUZZAMAN
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 K M

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname): QUAMRUZZAMAN

৪।* পিতার নাম ঃ ABDUL MAZID পেশা ঃ SERVICE জাতীয়তা ঃ BANGLADESH.
Father's Name — Profession — Nationality

৫।* মাতার নাম ঃ MRS. KAMRUN NESSA পেশা ঃ HOUSEWIFE জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
Mother's Name — Profession — Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম ঃ AMBIATUN NESSA পেশা ঃ SERVICE জাতীয়তা ঃ BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৭। অভিভাবকের নাম ঃ _____ পেশা ঃ _____ জাতীয়তা ঃ _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name (if applicable) — Profession — Nationality

৮।* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন ঃ Marital Status Put (✓) in appropriate box

[ ] অবিবাহিত Unmarried	[✓] বিবাহিত Married
[ ] বিপত্নীক / বিধবা Widower/Widow	[ ] তালাকপ্রাপ্ত Divorced

৯।* পেশা ঃ Profession: SERVICE

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে ঃ (In case of Official Passport)

অফিসের নাম ঃ Name of the Office: DEPUTY DIRECTOR(SM) BADC, KUSHTIA

অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ Date of Retirement: 15.01.2030

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) ঃ Place of Birth

দেশের নাম Country: BANGLADESH

জেলার নাম District: JHENAIDAH

১১।* জন্ম তারিখ ঃ Date of Birth: 16 দিন Day 01 মাস Month 1971 বৎসর Year

১২।* লিংগ (✓) চিহ্ন দিন ঃ Gender (✓) in appropriate box

[✓] পুরুষ Male [ ] মহিলা Female [ ] অন্যান্য Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং ঃ Birth Identification Number:

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং ঃ National Identification Number: 5718719207661

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) ঃ Tax Identification Number (if available): 739042967822

১৫।* উচ্চতা ঃ Height: 170 সেঃমিঃ cm Or অথবা ইঞ্চি inch

১৬।* ধর্ম ঃ Religion:

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র ঃ (টিক (✓) চিহ্ন দিন) Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box

[✓] জন্মসূত্রে by birth [ ] বংশসূত্রে by descent [ ] অভিবাসন Migration [ ] দেশীয়করণ সূত্রে Naturalization

[ ] বৈবাহিকসূত্রে by marriage [ ] অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম ঃ Name of the other country in case of dual citizenship:

পাসপোর্ট নং Passport No.:

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

গ্রাম / বাসা Village/House: RESIDENT OF DEPUTY DIRECTOR(HORT) BADC, JUGIA KUSHTIA

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর Road/Block /Sector:

থানা Police Station: KUSHTIA

ডাকঘর Post Office: KUSHTIA

জেলা District: KUSHTIA

পোস্টকোড Post Code: 7000

ফোন নম্বর Contact Number: 01712-410210

ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address: akmqzaman100@g-m.com.

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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা ঃ Permanent Address

গ্রাম/বাসা Village/House: KUSHA

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর Road/Block /Sector:

থানা Police Station: MOHESPUR

ডাকঘর Post Office: DATTANAGOR

জেলা District: JHENAIDAH

পোস্টকোড Post Code: 7230

ফোন নম্বর Contact Number: 01712-410210

ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address: akmqzaman100@g-m.com.

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 ঃ AMBIATUN NESSA আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক ঃ SPOUSE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা ঃ DEPUTY DIRECTOR (HORT) BADC, KUSHTIA.
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01711-968466. ই-মেইল ঠিকানা ____________
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩ পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) ঃ OC 7037834 ইস্যুর স্থান ও তারিখ KUSHTIA, 15.04.2013
Previous passport details (if applicable) Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন ঃ
Reason for re apply
Put (✓) in appropriate box

- [ ] পরিবর্তন Conversion
- [ ] ব্যবহারের অনুপযুক্ত Unusable
- [x] মেয়াদ উত্তীর্ণ Expired
- [ ] হারানো Lost

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

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALI BANK জমাকৃত ফি এর পরিমান (টাকা/মার্কিন ডলার) 3000/= + ভ্যাট 450/-
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা KUSHTIA রশিদ নং 19 তারিখ 06.09.18
Branch Receipt/Transaction No. Date

অংগীকার নামা (Declaration)

১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দন্ডনীয় হব।

২ 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 ঃ 04-09-2018

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

৩

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা ঃ ১৬ এম্পটি পুরাণ পল্টন ইত্যাদি

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ১৮-২৫৫০৭৪ ৩০০৫১

তারিখ ঃ

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০৭২- ৯২ ২৭৪

(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

১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাষিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেন্ডারড) 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/রাষ্ট্রায়ত্ত 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 হিসেব পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ৩ 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 বিতরনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর

৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ ________________

"কৃষিই সমৃদ্ধি"

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

উপপরিচালক (বীজ বিপণন) এর কার্যালয়

কুষ্টিয়া অঞ্চল, কুষ্টিয়া ।

ই-মেইল- ddsmbadckushtia@gmail.com

ফোন নং-৬২০৩৬

স্মারক নং ঃ ১১৪

তারিখ ঃ ০৬/০৯/১৮ খ্রিঃ।

বরাবর,

সচিব

বিএডিসি, ঢাকা।

মাধ্যম ঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় ঃ আর্ন্তজাতিক পাসপোর্ট করার জন্য এনওসি প্রদান প্রসঙ্গে।

উল্লেখিত বিসয়ের আলোকে আপনার সদয় অতগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমার একটি আর্ন্তজাতিক পাসপোর্ট তৈরীর প্রয়োজন।সে লক্ষ্যে আমার যাবতীয় তথ্য এবং আমার পুত্র ও কণ্যার আবেদন পত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের নিমিত্তে আপনার বরাবর প্রেরণ করা হলো।

সংযুক্ত ঃ আবেদন পত্র ৫ (পাঁচ) সেট।

06.09.18

(এ কে এম কামরুজ্জামান)
পরিচিতি নং ঃ ০২-০১৫৮
উপপরিচালক(বীজ বিপণন)
বিএডিসি, কুষ্টিয়া অঞ্চল, কুষ্টিয়া।

F: office leter for Account.doc