

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 নং-১২.২০৩.০৩১.১২.০৪.৪৭১.২০১০-৬৫৬৯

তারিখ: ১০ ০৬ ২০ ১৯

বিষয়: জনাব শারমিন জাহান (স্বামী: জনাব মুহাম্মদ খালেদ রহমান, ২জন সন্তান কন্যা- সামিহা জাহান ও পুত্র- মোহাম্মদ তামিম আহসান সহ) এর অফিসিয়াল পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শারমিন জাহান, যুগ্মনিয়ন্ত্রক, বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর নিজের এবং (স্বামী: মুহাম্মদ খালেদ রহমান, ২জন সন্তান কন্যা- সামিহা জাহান ও পুত্র- মোহাম্মদ তামিম আহসান সহ) তাদের পূরণকৃত অফিসিয়াল পাসপোর্টের আবেদন ফরম প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব শারমিন জাহান, সেকশন নং-০১, বাড়ী নং-০৪, ব্লক-জি, রোড নং-০৫, মিরপুর, ডাকঘর-মিরপুর, থানা-শাহ আলী, জেলা- ঢাকা-১২১৬।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৬ ৯ ৭ ৪ ০ ৮ ৮ ৯ ৯ ৪ ৫ ৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৬ ১ ১ ২ ০ ৩ ৭

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	জনাব মুহাম্মদ খালেদ রহমান	স্বামী: <input type="checkbox"/>	১২/০৬/১৯৭৫	২৬৯৭৪০৮৮৯৯৪৫৪
১.	জনাব সামিহা জাহান	কন্যা	০২/১২/২০০৯	২০০৯২৬৯২৫০৮১৬৭২৯৭
২.	জনাব মুহাম্মদ তামিম আহসান	পুত্র	২০/০২/২০১৫	২০১৫২৬৯২৫০৮১৬৭২৩৯

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/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
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েব সাইট

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

প্রাপক
উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

✓ প্রধান (মনিটরিং) বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।



Alerted
H-rain
25/19



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

আবেদন ফরম (ডিজিট) চঃ জেশিন 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 অপ্ৰাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি 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 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 : Agargaon - DHAKA
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :
Type of passport applied for

সাধারণ
Ordinary

অফিসিয়াল
Official

কূটনৈতিক
Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :
Type of delivery

সাধারণ
Regular

জরুরী
Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শারমিন জাহান
Name of Applicant (in Bengali)

২.* আবেদনকারীর নাম : SHARMIN JAHAN
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)

S H A R M I N

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

J A H A N

৪.* পিতার নাম : MD ABU BAKER
Father's Name

পেশা : PRIVATE SERVICE
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৫.* মাতার নাম : DELWARA KHATUN
Mother's Name

পেশা : HOUSE WIFE
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : MUHAMMED KHALED RAHMAN
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name
(if applicable)

পেশা : PRIVATE SERVICE
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৭। অভিভাবকের নাম : N/A
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name
(if applicable)

পেশা :
Profession

জাতীয়তা :
Nationality

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

৯।* পেশা : GOVT. SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION অবসর গ্রহণের তারিখ : 06-11-2037
Name of the Office (BADC) Date of Retirement

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

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

১২।* লিংগ (✓) 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 : সেঃমিঃ Or ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ISLAM
Height cm Or 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 : N / A 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 SECTION : 01, HOUSE : 04 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05 MIRPUR
Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAH ALI ডাকঘর MIRPUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
District Post Code
ফোন নম্বর 01718850110 ই-মেইল ঠিকানা N/A
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 SECTION : 01, HOUSE : 04 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05 MIRPUR
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAH ALI ডাকঘর MIRPUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
District Post Code
ফোন নম্বর 01718850110 ই-মেইল ঠিকানা N/A
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 _____ N/A
 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 : MUHAMMED KHALED RAHMAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : HUSBAND
 Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : SEC : 01, BLOCK : G, ROAD : 05, HOUSE : 04 MIRPUR DHAKA 1216
 Address BANGLADESH

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01911488524 ই-মেইল ঠিকানা bdkhaled@yahoo.com
 Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : N/A 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 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 : _____

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

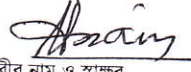
প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্লেষণের উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২৪ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৫৩৮-২৬, পোড় - ১,
ব্লক - ১৫, সেকশন - ১২, মিরপুর, ঢাকা-১২০৬

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৩২০৪৮৬৪৪০৬

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ২০৫০৭৪৪


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
সি.আই.ডি.বি.
অডিট বিভাগ, 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 প্রতীস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রীয় 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 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 আবেদনপত্রে 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 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/মরহম/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 নম্বর: _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____

কৃষিই সমৃদ্ধি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কৃষি মন্ত্রণালয়
উপকরণ-১ অধিশাখা
www.moa.gov.bd

Attested
22/05/19

মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট), চঃ দ্রাঃ ২০১৯
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।


নং-১২.০০.০০০০.০২৭.২৫.০০১.১৯-১৬৯

অফিস আদেশ

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি), ঢাকা এর যুগ্মনিয়ন্ত্রক (অডিট) জনাব শারমিন জাহান (পরিচিতি নং-০৪০০০৬)-কে ভারতের ধর্মীয় তীর্থস্থান পরিদর্শনের নিমিত্ত ০১ এপ্রিল ২০১৯ হতে ১৫ এপ্রিল ২০১৯ তারিখ পর্যন্ত অথবা ভ্রমণ শুরুর তারিখ হতে মোট ১৫ (পনের) দিন বহিঃবাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মঞ্জুরপূর্বক নিয়মিত শর্তে ভারত ভ্রমণের অনুমতি প্রদান করা হলো।

শর্তাবলি:

- (ক) এ ভ্রমণের যাবতীয় ব্যয়ভার জনাব শারমিন জাহান নিজে বহন করবেন। এতে বাংলাদেশ সরকারের কোন আর্থিক সংশ্লেষ থাকবে না।
 - (খ) উল্লিখিত সময়ে তিনি দেশীয় মুদ্রায় বেতন-ভাতা প্রাপ্য হবেন।
 - (গ) অনুমোদিত সময়ের অতিরিক্ত বিদেশে অবস্থান করতে পারবেন না।
 - (ঘ) এক্ষেত্রে বিএসআর (পার্ট-১) এর পরিশিষ্ট-৮ এর বিধান-৩৪ প্রযোজ্য হবে।
 - (ঙ) উক্ত ভ্রমণে তাঁর স্বামী স্বামী জনাব মুহাম্মদ খালেদ রহমান, মেয়ে জনাব সামিহা জাহান ও ছেলে জনাব মোঃ জামিম আহসান সফরসঙ্গী হবেন।
 - (চ) দেশে প্রত্যাবর্তনের অব্যবহিত পর তিনি যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে মন্ত্রণালয়কে অবহিত করবেন।
- ০২। যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে এ আদেশ জারি করা হলো।


(মোঃ মনিরুজ্জামান)
উপসচিব

ফোন: ৯৫৭৭৪১৪


ই-মেইল: input1@moa.gov.bd

তারিখ: ২৫ চৈত্র ১৪২৫
০৮ এপ্রিল ২০১৯

নং-১২.০০.০০০০.০২৭.২৫.০০১.১৮-১৬৯

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ০১। চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন, দিলকুশা বা/এ, মতিঝিল, ঢাকা।
- ০২। মহাপরিচালক, বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা।
- ০৩। মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, কৃষি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। মাননীয় মন্ত্রীর সদয় অবগতির জন্য।
- ০৪। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, কৃষি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য।
- ০৫। হিসাব নিয়ন্ত্রক, বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন, দিলকুশা বা/এ, মতিঝিল, ঢাকা।
- ০৬। জনাব শারমিন জাহান, যুগ্মনিয়ন্ত্রক (অডিট), বিএডিসি, ঢাকা।
- ০৭। সহকারী প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, কৃষি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ০৮। ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (ইমিগ্রেশন), হযরত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমান বন্দর, ঢাকা/ স্থলবন্দর, বেনাপোল, যশোর / স্থলবন্দর, বুড়িমারি, লালমনিরহাট/ স্থলবন্দর, তামাবিল, সিলেট/ স্থলবন্দর, সোনামসজিদ, চাঁপাইনবাবগঞ্জ/ স্থলবন্দর, ভোমরা, সাতক্ষীরা/ স্থলবন্দর, দর্শনা, চুয়াডাঙ্গা/ স্থলবন্দর, বাংলাবান্ধা, পঞ্চগড়/ স্থলবন্দর, হিলি, দিনাজপুর/ ঢাকা ক্যান্টনমেন্ট রেলওয়ে স্টেশন, ঢাকা।


(মোঃ মনিরুজ্জামান)
উপসচিব

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 Government of the People's Republic of Bangladesh
 NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: শারমিন জাহান
 Name: Sharmin Jahan
 স্বামী: শাহজাদ শাহজাদ বহমান
 Husband: Shahzad Shahzad Bahman
 মাতা: ফেরোজা সাত্বন
 Mother: Ferroza Satwan
 Date of Birth: 07 Nov 1978
 ID NO: 2697408899455

Attested
 Sharmin
 21/05/19
 মোহাম্মদ মৌয়াজ্জেম হোসেন
 নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
 অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী কর্তৃক প্রদত্ত এবং
 কেবলমাত্র পরিচয় প্রদানের জন্যেই প্রদত্ত। অন্য কোনো উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা যাবে না।
 (এই কার্ডটি কেবলমাত্র পরিচয় প্রদানের জন্যেই প্রদত্ত। অন্য কোনো উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা যাবে না।)
 ১৯৯৯-১৯৯৯ সাল পর্যন্ত প্রযোজ্য।

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রশাসনিক কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর: প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
আয়কর অনুবিভাগ
আয়কর প্রত্যয়নপত্র

করদাতার বিবরণঃ

ক) করদাতার নাম	: শারমিন জাহান
খ) পিতা/স্বামীর নাম	: মৃত মোহাম্মদ আবু বকর
গ) মাতার নাম	: দেলোয়ারা খাতুন
ঘ) ব্যবসা প্রতিষ্ঠান/নিয়োগকারীর নাম	: বি এ ডি সি, ঢাকা।
ঙ) স্থায়ী ঠিকানা	: বাসা নং- ৩৪, রোড নং- ৩৫, ব্লক-জি, সেকশন- ৩১, মিরপুর-১, ঢাকা।
চ) বর্তমান ঠিকানা	: যুগ্ম-নিয়ন্ত্রক (অডিট) অডিট বিভাগ, বি এ ডি সি, ঢাকা-১০০০।
ছ) পর্যায়	: ব্যক্তি।
জ) করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা (ই-টিআইএন)	: ৩১০৫৬০৪৫৮৬৮৮/সা-৪১(বৈতনিক)
ঝ) ব্যবসা সনাক্তকরণ সংখ্যা (BIN)	: প্রযোজ্য নহে।

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, শারমিন জাহান কর সার্কেল-৪১(বৈতনিক), কর অঞ্চল-২, ঢাকার একজন নিবন্ধিত করদাতা।

করদাতা ২০১৮-২০১৯ কর বর্ষের আয়কর রিটার্ন সার্বজনীন স্ব-নির্ধারণী পদ্ধতিতে দাখিল করিয়াছেন এবং আয়কর পরিশোধ করিয়াছেন যাহা বিধি মোতাবেক নিশ্চিতকৃত বলিয়া গণ্য। * * *

তারিখ- ০২/০২/১৮



Attestat
21/05/19
মোহাম্মদ মৌয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

৩০/৫/১৮
২/২/১৮
(তৌহিদুর রহমান)
সহকারী কর কমিশনার
কর সার্কেল-৪১(বৈতনিক)
কর অঞ্চল-২, ঢাকা।
ফোনঃ ৯৫৭৫৭৪৬



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

Attested
Signature
22/05/20

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মুহাম্মদ খালেদ রহমান
Machine Readable Passport Application Form
ডি.আই.পি. ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিগ্রামিঃ 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 মিগ্রামিঃ 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।	

- আবেদন পত্রটি 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 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 : Agargaon - DHAKA * 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) : মুহাম্মদ খালেদ রহমান
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : MUHAMMED KHALED RAHMAN
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 U H A M M E D K H A L E D

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R A H M A N

৪।* পিতার নাম : MD. MANIUR RAHMAN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : FARIDA AFROZE পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : SHARMIN JAHAN পেশা : GOVT. SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : N/A পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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

৯।* পেশা : **PRIVATE SERVICE**
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : **N / A** অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম **BANGLADESH** জেলার নাম **DHAKA**
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 : সেঃমিঃ Or ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : **ISLAM**
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 : **N / A** 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 **SECTION : 01, HOUSE : 04** রাস্তা/ব্লক/সেক্টর **BLOCK : G, ROAD : 05, MIRPUR**
Village/House Road/Block /Sector

থানা **SHAH ALI** ডাকঘর **MIRPUR**

Police Station Post Office

জেলা **DHAKA** পোস্টকোড **1216**

District Post Code

ফোন নম্বর **01911488524** ই-মেইল ঠিকানা **bdkhaled@yahoo.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 **SECTION : 01, HOUSE : 04** রাস্তা/ব্লক/সেক্টর **BLOCK : G, ROAD : 05, MIRPUR**
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector

থানা **SHAH ALI** ডাকঘর **MIRPUR**

Police Station Post Office

জেলা **DHAKA** পোস্টকোড **1216**

District Post Code

ফোন নম্বর **01911488524** ই-মেইল ঠিকানা **bdkhaled@yahoo.com**
Contact Number e-mail Address

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

ঠিকানা N / A
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 : SHARMIN JAHAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : 49-51, KRISHI BHABAN, 9TH FLOOR, DILKUSHA C/A
Address BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 9551493 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : Q0467185 and AA0185899 ইস্যুর স্থান ও তারিখ 17.07.2001 and 08.11.2010 Dhaka
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 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। 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)

- 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 অভাবগ্রহ 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 অপূর্ণ বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

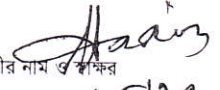
আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২৪ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ১৩৮-২৬, চৌড-১, ব্রহ্ম-সি,

সেকেন্ড-২২, সিরাজুল, ঢাকা-১২২৩

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৩২০১৪ ৬৪৪০৬

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ২০৩০৭৪৪

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর 

তারিখ : ২২/১১/১৭
মৌহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিরীক্ষক (আডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, 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 ছায়ী 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 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 প্রত্যয়ন 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, 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 শ্রেণির 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 _____

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 Government of the People's Republic of Bangladesh
 NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: মুহাম্মদ খালেদ রহমান
 Name: Muhammed Khaled Rahman
 পিতা: বেগম মনিউর রহমান
 মাতা: ফরিদা আফরোজ
 Date of Birth: 12 Jun 1975
 ID NO: 2697408899454




Attested
Abdur
26/5/19
 মোহাম্মদ মায়াজ্জেম হোসেন
 নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
 অডিট বিভাগ, বিএজিসি, ঢাকা।

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী মারাত্মক অসুস্থতা বা অন্য কারণে মারা গেলে বা কার্ডটি হারিয়ে গেলে তাৎক্ষণিকভাবে সরকারকে অবগত করা হবে।
 ঠিকানা: মাদান/আবিস: মাদান ৪, গান্ধী/আজা: গোল্ড এ, ব্লক জি, ডাকঘর: মিরপুর - ১২১৬, পাহা আকী, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮





Government of the People's Republic of Bangladesh
National Board of Revenue
Income Tax Wing

Income Tax Certificate

Tax payer's Details :

- A. Name : MUHAMMED KHALED RAHMAN
B. Father's Name/Husband Name : Md. Mainur Rahman
C. Name and address of the employer : Mercantile Bank Limited
D. Permanent Address/Registered office : House : 4, Road : 5
Block : G, Section 1
Mirpur-1, Dhaka-1216.
E. Individual/firm/AOP/H.U.F/Local authority/Company : Individual
F. Taxpayers Identification Number (TIN) : 7639982507574 | Circle-129(Salaries)
G. Business Identification Number (BIN) : --- N/A ---

This is to certify that, **MUHAMMED KHALED RAHMAN** is an assessee of this Circle-129 (Salaries), Taxes Zone-6, Dhaka. The assessee has submitted income tax of the assessment year 2018-2019 under section 82BB. His/her tax payment has been completed as per law.

Attested
মোহাম্মদ মুয়াজ্জেব হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অতি) চঃ দাঃ
অতি বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।



(PRONOB SARKAR)
Deputy Commissioner of Taxes

১৯৭৫
১৯৭৫

Shaker
তারিখ

1975 - day of July

Dobos

১৯৭৫

১৯৭৫

ইকবাল
ইকবাল
ইকবাল

Q 0467

Atherred

১৯৭৫

মোহাম্মদ মোহাম্মদ হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএভিপি, ঢাকা।

১৯৭৫

১১১ ১১১

বর্ণনা
DESCRIPTION
SIGNATURE

পেশা: Private Service
 পেশার স্থান ও তারিখ: Dhaka.
 জন্ম তারিখ: 12-06-1975.
 স্থায়ী ঠিকানা: BANGLADESH
 উচ্চতা: ৫' ৬" সে.মি. / cm
 চোখের রঙ: Black
 চুলের রঙ: Black
 লক্ষ্যযোগ্য বিশেষ চিহ্ন: None

ফটোগ্রাফ
PHOTOGRAPH OF BEARER
স্বাক্ষরিত চিত্র
SIGNED PHOTOGRAPH



এই পাসপোর্টের বৈধতার মেয়াদ
The validity of this passport expires

১৬ জুলাই ২০০৬
16 July 2006

নবায়ন করা না হলে
Not to be renewed
A moins le renouvellement
Please see Page No. 7

Attested

Mohtamim Hossain
 মোহাম্মদ মৌতামিম হোসেন
 নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
 অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

IS VALID
BACK OF OUR LESQUETELS CE PASSPORT
EST VALABLE

ALL COUNTRIES OF THE WORLD
EXCEPT ISRAEL



নয়সিইন
REGIONAL PASSPORTS
REGIONAL PASSPORT OFFICE, DHAKA

Regional Passport Office, Dhaka

Ref: 59123/96 Date: 06.09.2006

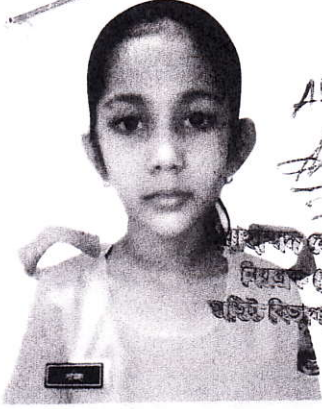
Validity renewed upto: THE 16TH
JULY - 2011.

M. M. M. M.
MR. MAZDUF RAHMAN
REGIONAL ATTACHE, DE. STOP
IMMIGRATION & PASSPORTS
GOVERNMENT OF THE PEOPLES
REPUBLIC OF BANGLADESH
DHAKA

Attested
M. M. M. M.
মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

Allotted
2/05/19গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তরMachine Readable Passport Application Form
আবেদনকারীর নাম: [Name]
জন্ম তারিখ: [Date]
জাতীয়তা: [Nationality]

আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি 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 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 : Agargaon - DHAKA
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) : সামিহা জাহান
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : SAMIHA JAHAN
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)

S A M I H A

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

J A H A N

- ৪।* পিতার নাম : MUHAMMED KHALED RAHMAN পেশা : Private Service জাতীয়তা : Bangladeshi
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : SHARMIN JAHAN পেশা : Govt. Service জাতীয়তা : Bangladeshi
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : N/A পেশা : জাতীয়তা :
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : N/A পেশা : জাতীয়তা :
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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

Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : STUDENT

Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম :

N/A

Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ :

Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :

দেশের নাম BANGLADESH

জেলার নাম DHAKA

Place of Birth

Country

District

১১।* জন্ম তারিখ :

দিন

Day

মাস

Month

বৎসর

Year

Date of Birth

১২।* লিঙ্গ (✓) 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

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) :

Tax Identification
Number (if available)

১৫।* উচ্চতা :

Height

সেঃমিঃ

Or

ইঞ্চি

১৬।*

ধর্ম :

ISLAM

Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :

(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship

Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :

N/A

Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং

Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা :

Present

(বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

Address

গ্রাম/বাসা SECTION : 01 , HOUSE : 04

Village/House

থানা SHAH ALI

Police Station

জেলা DHAKA

District

ফোন নম্বর 01911488524

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05 , MIRPUR

Road/Block /Sector

ডাকঘর MIRPUR

Post Office

পোস্টকোড 1216

Post Code

ই-মেইল ঠিকানা bdkhaled@yahoo.com

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 :

Permanent
Address

গ্রাম/বাসা SECTION : 01 , HOUSE : 04

Village/House

থানা SHAH ALI

Police Station

জেলা DHAKA

District

ফোন নম্বর 01911488524

Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05 , MIRPUR

Road/Block /Sector

ডাকঘর MIRPUR

Post Office

পোস্টকোড 1216

Post Code

ই-মেইল ঠিকানা bdkhaled@yahoo.com

e-mail Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
Overseas (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)
Address
ঠিকানা N/A
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 : SHARMIN JAHAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : MOTHER
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : KRISHI BHABAN, 9TH FLOOR, 49-51 DILKUSHA C/A DHAKA-1000
Address BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 9551493 ই-মেইল ঠিকানা N/A
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : N/A 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 : _____


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২০(দশ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বাংলা-২৫, পোতা-২, স্ক্রা-সি
সেক্সন ১-২২, মিরপুর, ঢাকা-১২৬

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৩২৩২৫৮৪০৬
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ১০৩০৭৪৪


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
মোহাম্মদ মোহাম্মদ হোসেন
নিবন্ধন (ইউডি) নং : ১৯৫/১৯
অডিট বিভাগ, 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 রাষ্ট্রীয় 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 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 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 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 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 _____

People's Republic of Bangladesh
Office of the Registrar of Birth and Death
Zone - 2, Dhaka North City Corporation
Dhaka, Bangladesh

Birth Certificate

[rule-9. of Birth and Death Registration (City Corporation) Rules, 2006]
(Extract from Birth Register)

Register No: 70

Ward No: 8

Date of Registration: 17-12-2015

Date of Issue: 17-12-2015

Birth Registration No: * 20092692508167297

Name: Samiha Jahan

Date of Birth: 02-12-2009

Sex: Female

Second December Two Thousand Nine

Place of Birth: Section-1, Block-G, Road-5, House-4(1st Floor)
Mirpur, Dhaka-1216.

Father's Name: Muhammed Khaled Rahman

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: Sharmin Jahan

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: Section-1, Block-G, Road-5, House-4(1st Floor)
Mirpur, Dhaka-1216.

Present Address: Section-1, Block-G, Road-5, House-4(1st Floor)
Mirpur, Dhaka-1216.

(Authorised Person - Seal and Signature)

Mafiza Sultana

Asst. Dir. Reg.

Zone-02 (Mirpur)

Dhaka North City Corporation, Dhaka

(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

Dr. Deban Md. Shaharwar Hossain

Assistant Health Officer

Zone-2 (Mirpur)

Dhaka North City Corporation, Dhaka

*First four digits represent year of birth, next seven digits area code and last six digits are person's serial number.

Attested

Sharmin
22/12/15

মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: শারমিন জাহান
Name: Sharmin Jahan
স্বামী: মুহাম্মদ খালেদ রহমান
মাতা: লেগোয়ারা খাতুন
Date of Birth: 07 Nov 1978
ID NO: 2697408899455




গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: মুহাম্মদ খালেদ রহমান
Name: Muhammed Khaled Rahman
পিতা: মোঃ মনিউর রহমান
মাতা: ফরিদা আফরোজ
Date of Birth: 12 Jun 1975
ID NO: 2697408899454






Attested
21/05/19
মোহাম্মদ মেরাজ্জাম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি ও অন্য কোনো পাওয়া চালে নিকটস্থ পোল অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
বাসা/বোডিং: বাসা ৪, গ্রাম/রাস্তা: রোড ৫, ব্লক জি, ডাকঘর: মিরপুর - ১২১৬, শাহ আলী, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+



প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর: প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮

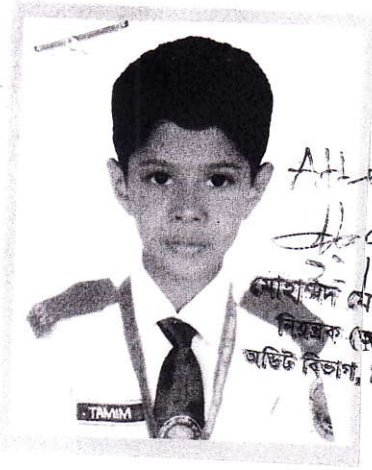



এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি ও অন্য কোনো পাওয়া চালে নিকটস্থ পোল অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
বাসা/বোডিং: বাসা ৪, গ্রাম/রাস্তা: রোড ৫, ব্লক জি, ডাকঘর: মিরপুর - ১২১৬, শাহ আলী, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর: প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মিশন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

অতিরিক্ত বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

অতিরিক্ত বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।
কেবলমাত্র ১৫ বছরের নাগরিক অধিবাসী
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি 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 - DHAKA

Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদানApplication type New Reissue* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :
Type of passport applied for সাধারণ
Ordinary অফিসিয়াল
Official কূটনৈতিক
Diplomatic* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :
Type of delivery সাধারণ
Regular জরুরী
Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোহাম্মদ তামিম আহসান
Name of Applicant (in Bengali)২।* আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD TAMIM AHSAN
Name of Applicant৩।* 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 D T A M I M

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

A H S A N

৪।* পিতার নাম : MUHAMMED KHALED RAHMAN পেশা : PRIVATE SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality৫।* মাতার নাম : SHARMIN JAHAN পেশা : GOVT. SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : N/A পেশা : জাতীয়তা :
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)৭। অভিভাবকের নাম : N/A পেশা : জাতীয়তা :
(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

৯।* পেশা : STUDENT
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

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

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

১১।* জন্ম তারিখ :

2	0
---	---

 দিন

0	2
---	---

 মাস

2	0	1	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 :

2	0	1	5	2	6	9	2	5	0	8	1	6	7	2	3	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) :

					-														
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা :

0	8	1
---	---	---

 সেগমি; Or

--	--

 ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : ISLAM
Height cm Or 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 : N/A 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 SECTION : 01, HOUSE : 04 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05, MIRPUR
Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAH ALI ডাকঘর MIRPUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
District Post Code
ফোন নম্বর 01911488524 ই-মেইল ঠিকানা N/A
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 : SECTION : 01 HOUSE : 04 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BLOCK : G, ROAD : 05, MIRPUR
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা SHAH ALI ডাকঘর MIRPUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
District Post Code
ফোন নম্বর 01911488524 ই-মেইল ঠিকানা N/A
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 N / A
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 : SHARMIN JAHAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : MOTHER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : KRISHI BHABAN, 9TH FLOOR, 49-51 DILKUSHA C/A DHAKA - 1000
Address BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 9551493 ই-মেইল ঠিকানা N/A
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : N/A
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 re apply 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। 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 প্রমাণপত্র (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 : _____

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপূর্ণ বয়স হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৩ (সীট) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বাসা-২৫, রোড-২, ব্লক-সি

সেকশন-০২, মিরপুর-১০, ঢাকা-১২১৬

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৩২১২৪৬৪৪০৬

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ১০৬০৭৪৪

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

মোহাম্মদ মোয়াজ্জেব হোসেন
নিয়ন্ত্রক (ইউডি) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, 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

- 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।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিমিঃ) ছবি 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, 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।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররষ্ট্র 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 গ্রহনকারী 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 _____

(CCBDR Form-3A)

People's Republic of Bangladesh
Office of the Registrar of Birth and Death
Zone - 2, Dhaka North City Corporation
Dhaka, Bangladesh

Birth Certificate

[Rule-9, of Birth and Death Registration (City Corporation) Rules, 2006]
(Extract from Birth Register)

Register No: **70** Ward No: **8**
Date of Registration: **17-12-2015** Date of Issue: **17-12-2015**
Birth Registration No: * **201526925081672319**

Name: **Md. Tamim Ahsan**

Date of Birth: **20-02-2015** Sex: **Male**

Twentieth February Two Thousand Fifteen

Place of Birth: **Section-1, Block-G, Road-5, House-4
Mirpur, Dhaka-1216**

Father's Name: **Muhammed Khalef Rahman**

Father's Nationality: **Bangladeshi**

Mother's Name: **Sharmin Jahan**

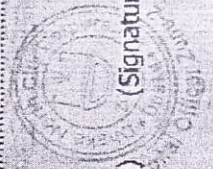
Mother's Nationality: **Bangladeshi**

Permanent Address: **Section-1, Block-G, Road-5, House-4
Mirpur, Dhaka-1216**

Present Address: **Section-1, Block-G, Road-5, House-4
Mirpur, Dhaka-1216**

Md. Ahsan

(Authorised Person - Seal and Signature)



(Signature and Name of Registrar with Seal)

Attested
Ahsan
22/02/15
মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 Government of the People's Republic of Bangladesh
 NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: মুহাম্মদ খালেদ রহমান
 Name: Muhammed Khaled Rahman
 পিতা: মোঃ মনিউর রহমান
 Mother: মনিউর রহমান
 Date of Birth: 12 Jun 1975
 ID NO: 2697408899454




Attested
 Moam
 ২২/৮/১৮

মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
 নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
 অডিট বিভাগ, বিএজিসি, ঢাকা।

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। স্বাক্ষরিত পরে ফেরতের বাধ্যতাবদ্ধ এবং
 কোলাহ ও পাতলা হলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।
 ঠিকানা: বাসা/কোডিং: বাসা ৪, হান্স/স্বাক্ষর: মোঃ ও. মুনীর, ডাকঘর: মিরপুর-১২।
 ১২১৯, বাই অরী, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮





গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: শারমিন জাহান
Name: Sharmin Jahan
স্বামী: মুহাম্মদ খালেদ রহমান
মাতা: দেলোয়ারা খাতুন
Date of Birth: 07 Nov 1978
ID NO: 2697408899455

Attested
Hain
২২/১১/১৮

মোহাম্মদ মোয়াজ্জেম হোসেন
নিয়ন্ত্রক (অডিট) চঃ দাঃ
অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অনা
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলি অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হইবে।
ঠিকানা: বাসা/থানা: বাবা ৪, গ্রাম/রাস্তা: রোড ৫, ব্লক জি, জাকসর: মিরপুর -
১২১৬, শাহ আলী, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ৩০/০৭/২০০৮

