

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 ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৬.৩০৯২.২০১৬.১৪৪৯

তারিখ : ২২/১১/২০১৮

বিষয় : জনাব মো. হারুন, সহকারী পরিচালক (বীউ) এর বিষয়ে অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো. হারুন, উপপরিচালক (বীউ) বিএডিসি, বগুড়া 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: গাজী ছুয়াদ লজ, ডাকঘর: বগুড়া সদর, থানা : বগুড়া সদর, জেলা : বগুড়া  
পোস্ট কোড : ৫৮০০ ফোন নম্বর : ০১৭৩৭১৯১৩২২, ই-মেইল ঠিকানা : md.harun424@yahoo.com

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

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ০ ০ ৬ ২ ০ ৪ ০

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

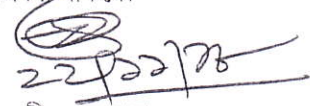
ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর
১.	মোছা. জান্নাতুন আকতার	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	১৭/০৬/১৯৯০	১৯৯০৯৪১৫১৫৪০০০১৩৫
২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

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

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



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

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

প্রাপক  
সহকারী পরিচালক  
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস  
বগুড়া।

অনুলিপি :

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

২। জনাব মো. হারুন, সহকারী পরিচালক (বীউ) বিএডিসি, বগুড়া।

৩। অফিস কপি/মাস্টার নথি।



ডি.আই.পি ফর্ম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পানপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পানপোর্ট আবেদন ফর্ম

Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি ছবিম ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঁটা দিয়ে বাপামের পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি ছবিম ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঁটা দিয়ে বাপামের পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বছরের নিচে আবেদনকারী আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিতে প্রয়োজন :	

- আবেদনকারী পূরণ করা পূর্বে অন্তর্ভুক্তকৃত শেষ পৃষ্ঠার বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহে সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।  
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- আবহা-(\*) চিহ্নিত ক্রমিক নং এবং অবশ্য পূরণীয়।  
Serial numbers marked with star (\*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যসব ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।  
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

\* সরকারিক পানপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : BOGURA \* আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন  পুরনো  
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type New Reiss

\* আবেদনকৃত পানপোর্টের প্রকৃতি :  সাধারণ  অধিসূচিয়  দূতনৈতিক  
Type of passport applied for Ordinary Official Diplomatic

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

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ক্বাঃ হারুন  
Name of Applicant (in Bengali)

২। আবেদনকারীর নাম : MD. HARUN  
Name of Applicant

৩। আবেদনকারীর নাম - আপনি পানপোর্টে নাম চেহারাে 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 ফাঁক রাখতে 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 . H A R U N

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

৪। পিতার নাম : MD. ABDUL KADER পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫। মাতার নাম : MOST. RASHIDA KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : MOSA. JUNNATUN AKTER পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality  
(if applicable)

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



১০\* কৈরিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিধবা / বিধবা  বিবাহবিভক্ত

১১\* পেশা : SERVICE  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)  
১২\* অফিসের নাম : DEPUTY DIRECTOR  
Name of the Office

১৩\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : BADC, BOGURA  
Place of Birth

১৪\* জন্ম তারিখ : 21 দিন 06 মাস 1981 বছর  
Date of Birth

১৫\* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :  পুরুষ  মহিলা  অন্যান্য  
Gender (✓) in appropriate box

১৬\* জন্ম সনাক্তকারী নং : 6125221270817  
Birth Identification Number

১৭\* জাতীয় পরিচয়পত্র নং : 586549659813  
National Identification Number

১৮\* টিকাইডেন (যদি থাকে) : ISLAM  
Tax Identification Number (if available)

১৯\* উচ্চতা : 68 ইঞ্চি  
Height

২০\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের মূল্য :  জন্মক্রমে  বংশক্রমে  অভিবাসন  স্বাভাবিকীকরণ  
Type of Citizenship

২১\* অন্য দেশের নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : Passport No.  
Name of the other country in case of dual citizenship

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

গ্রাম/বাসা GAZISADAD LOGE রাস্তা/ব্লক/সেক্টর BOGURA SADAR  
Village/House Road/Block /Sector

থানা BOGURA SADAR ডাকঘর BOGURA SADAR  
Police Station Post Office

জেলা BOGURA পোস্টকোড 5800  
District Post Code

যোগাযোগ নম্বর 01737191322 ই-মেইল ঠিকানা md.harun424@yahoo.com  
Contact Number e-mail Address

২৩\* স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে চিহ্ন দিন (✓) চিহ্ন দিন  
Permanent Address

গ্রাম/বাসা TORRAH রাস্তা/ব্লক/সেক্টর JIBANPUR  
Village/House Road/Block /Sector

থানা HARIPUR ডাকঘর JIBANPUR  
Police Station Post Office

জেলা THAKURGAON পোস্টকোড 5130  
District Post Code

যোগাযোগ নম্বর 01737191322 ই-মেইল ঠিকানা md.harun424@yahoo.com  
Contact Number e-mail Address

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

Overseas  
Address

ঠিকানা  
Address

N/A

দেশ

Country

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর

Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা

e-mail Address

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

নাম :  
Name

MD. ABDUR RASHID

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :  
Relationship with the applicant

BROTHER

ঠিকানা :  
Address

LECTURER (PHYSICS), THAKUR GAON GOVT. MOHILLAH  
COLLEGE, THAKUR GAON

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর

Phone/Fax Number

01717213441

ই-মেইল ঠিকানা

e-mail Address

পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :  
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ

Place and Date of issue

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

পরিবর্তন  
conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত  
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ  
Expired

হারানো  
Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
GD No (if applicable)

থানার নাম

Name of the Police Station

তারিখ

Date

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)

ছাত্রপত্রের (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/আবসরের তারিখের প্রমাণপত্র  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

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

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALI BANK

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) = 3450/-

Name of the Bank/Bangladesh Mission

Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা BOGURA CORPORATE

রসিদ নং 125

তারিখ 11.11.2018

Branch

Receipt/Transaction No

Date

অংশীকার নামা (Declaration)

আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রের প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।

আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা গোষ্ঠ্য, যে কোন কারণে অভাবমুখ হলে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন

যাবতীয় খরচ পরিশোধ বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা গোষ্ঠ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার তৈম উত্তরাধিকারী আমার কাছ

যথোগ্য হবে।

12.11.18

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অক্ষত বয়স্ক হলে)  
স্বাক্ষর বা টিপসই (আবেদনের কালিতে)



## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০২ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিগসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আনুষ্ঠানিক ঠিকানা :

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে)

স্বাক্ষর শেখ মোহাম্মদ হোসেন

স্বাক্ষর, E4, জাতির পিতা, মাদ্রাসা, কুলাপুড়া, বহুলা

৮৫২৪৩০৩০৬৬৮২৬

০৫১-৬৫১৩৭

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ ১২.১১.১৮

সত্যায়নকারীর পদবী (সীল)

## 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 নথ/ 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 আধাসকারী স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, ডকসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্বী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম সয়সের সন্তান ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সঙ্গর্ভুক্ত (সাদে:তারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূর্ণকৃত 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 প্যাসজিক 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, সেক্রেটারি, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলার পরিষদের চেয়ারম্যান ও ডাইন চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক বেসরকারী কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসকারী/স্বায়ত্তশাসিত/সংস্থায় জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রসঙ্গিক জি ও (GO) এন সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সফটওয়্যারের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মাদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমনঃ ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, সিএইডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ত্রুটি নং ৩ পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকবে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি ঘর পূর্ণ রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও তার/তারদের 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 নম্বরঃ \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_

পাতা-৪


**গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার**  
 Government of the People's Republic of Bangladesh  
 জনস্বাস্থ্য অধিদপ্তর / জাতীয় পরিচয় পত্র

---

নাম: **শেখা খালেক**  
 Name: **Shaha Khatun**  
 পিতা: **শেখ আব্দুল কাদের**  
 মাতা: **শেখা মাসুমা খাতুন**  
 Date of Birth: **21/08/1987**  
 ID NO: **312522,173347**


18 / 13

এই জাতীয় পরিচয়পত্র বাংলাদেশ সরকারের দ্বারা প্রদত্ত। এটি পরিচয়পত্র প্রদানের কার্যক্রমের অঙ্গ হিসেবে প্রদান করা হয়েছে এবং এটির ব্যবহার অন্য কোনো উদ্দেশ্যে করা যাবে না।

ঠিকানা: বাড়ি নং ১২৩/৩, মাদার্স আফসান হল, রাস্তা নং/নামঃ আবুবি আ/এ, ডাকঘরঃ বাগেরা - ১২৩২, ময়মনসিংহ শহর, ময়মনসিংহ পৌরসভা, ময়মনসিংহ

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: **B**

প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর: **শেখা খালেক** তারিখ: **২০/০৯/২০০৭**

  
 12/11/18

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
 জনস্বাস্থ্য অধিদপ্তর (জাতীয় পরিচয়পত্র)  
 নং ১২/১১/১৮  
 ময়মনসিংহ জেলা, ময়মনসিংহ শহর