

## 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 নং-৯পি (সং)৮৮৫/০৯. ১১০৭

তারিখ: ২২ ১ ০ ২ ০ ১ ৯

বিষয়: জনাব মো: আরিফ হোসেন, পিতাঃ মো: নাছির উদ্দিন এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো: আরিফ হোসেন, সার ব্যবস্থাপনা বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে নিরাপত্তা প্রহরী পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মো: আরিফ হোসেন, নিরাপত্তা প্রহরী, সার ব্যবস্থাপনা বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ৬ ২ ৪ ৪ ০ ৮ ২ ৬ ৪ ০ ৩ ৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ১ ২ ২ ০ ৪ ৬

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: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	-	-
২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার ক্রমিক পূর্বনাম

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন

নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

:

আব্দুল লতিফ মোস্তা

সচিব, বিএডিসি, ঢাকা

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

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

২। সহকারী হিসাব নিয়ন্ত্রক (ব্য:দা:), বিএডিসি, ঢাকা।

৩। সদস্য পরিচালক (সার ব্যবস্থাপনা) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বিএডিসি, ঢাকা।

৪। জনাব মো: আরিফ হোসেন, নিরাপত্তা প্রহরী, বিএডিসি, ঢাকা।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম  
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার  
একটি রঙিন ৩০ x ২৫  
মিমিঃ আকারের ছবি  
আঠা দিয়ে লাগানোর পর  
সত্যায়ন করতে হবে  
Affix applicant's  
Father's photograph  
here and attest on the  
photo

আবেদনকারীর মাতার  
একটি রঙিন ৩০ x ২৫  
মিমিঃ আকারের ছবি  
আঠা দিয়ে লাগানোর  
পর সত্যায়ন করতে হবে  
Affix applicant's  
Mother's photograph  
here and attest on the  
photo

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে 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 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 : ঢাকা (গ্রোভার স্ট্রাট) \* 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) : শ্রীঃ আরিফ হোসেন  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম : MD. ARIF HOSSAIN  
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)

MD ARIF

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

HOSSAIN

৪।\* পিতার নাম : শ্রীঃ নাদির উদ্দিন পেশা : চাকুরীজীবী জাতীয়তা : বাংলাদেশী  
Father's Name Profession Nationality

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

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

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





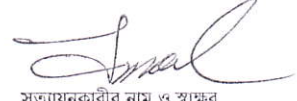




প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২৮০/বি, সিএফ স্কুল স্ট্রীট,  
কাউন্সিলার জেলা  
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৫০২৭৪০৮৫২৫৬০  
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০২২৪৪০২২৪৮৮

  
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর  
তারিখ : ২৬/০৪/১৯  
(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, স্বায়ত্বশাসিত 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 (সারেজারড) 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 অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/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 সর্বাঙ্গিক 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)

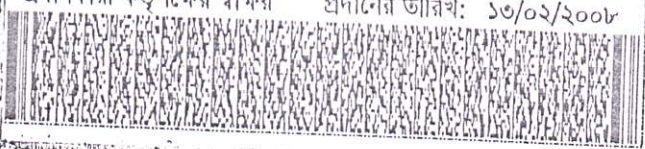
- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ২। আবেদন গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_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


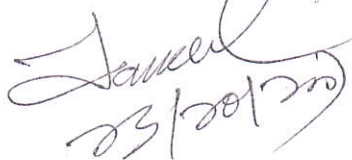

 গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
 Government of the People's Republic of Bangladesh  
 NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র


 নাম: মোঃ আরিফ হোসেন  
 Name: MD. ARIEF HOSAIN  
 পিতা: মোঃ নাছির উদ্দিন  
 মাতা: মোছাঃ হামিদা বেগম  
 Date of Birth: 01 Jan 1988  
 ID NO: 3624408264038

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অন্য  
 কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোলি অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।  
 ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: পোন্দার বাড়ী রোড, বি,এ,ডি,সি ও উপজেলা পরিষদ, ডাকঘর:  
 হবিগঞ্জ প্রধান - ৩৩০০, হবিগঞ্জ পৌরসভা, হবিগঞ্জ সদর, হবিগঞ্জ

  
 প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৩/০২/২০০৮



  
  
 ১৩/০২/০৮

মোঃ জামাল উদ্দিন  
 উপ-আসন  
 পরিচালনা বিভাগ  
 হবিগঞ্জ, চকরা।