

## 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- ১২.২০৩.০৩১.১৪.০৬.২৭৪৩.২০১৫- ১৫৩১

তারিখ: ৩ ৩ ১ ২ ২ ০ ১ ৮

বিষয়: জনাব মোঃ মোছাদ্দেক হোসেন, পিতা/স্বামী: মোঃ আব্দুল লতিফ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মোছাদ্দেক হোসেন, সহকারী প্রকৌশলী, বগুড়া (নির্মাণ) জোন, বিএডিসি, বগুড়া হিসেবে 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 বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান মোঃ মোছাদ্দেক হোসেন, বাসা: তালতলা বনানী, ডাকঘর: বগুড়া-৫৮০০, থানা: বগুড়া সদর, জেলা: বগুড়া।  
ঠিকানাঃ মোবাইল নং: ০১৬৭৫২৫৬৪২৪

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৯ ১ ৪ ৯ ৭ ৪ ৬ ৮ ৩ ৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ০ ০ ৭ ২ ০ ৪ ৮

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.	-	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  
স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

০২/০৩/২০১৫  
আব্দুল লতিফ মোল্লা  
সচিব, বিএডিসি  
৯৫৬৪৩৫৯  
secretary@badc.gov.bd  
www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

বগুড়া।

অনুলিপিঃ

০১. জনাব মোঃ মোছাদ্দেক হোসেন, সহকারী প্রকৌশলী, বগুড়া (নির্মাণ) জোন, বিএডিসি, বগুড়া।

০২. কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

০৩. অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।

বরাবর,

চেয়ারম্যান  
বিএডিসি  
কৃষি ভবন, ঢাকা।

মাধ্যম : যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয় : পাসপোর্ট এর জন্য অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদানের আবেদন।

জনাব,

যথাবিহিত সম্মান প্রদর্শনপূর্বক সবিনয় আবেদন এই যে, আমি মোঃ-মোছাদ্দেক হোসেন, সহকারী প্রকৌশলী (নির্মান) হিসেবে বিএডিসি, বগুড়া জোনে কর্মরত রয়েছি। আমার অবসর গ্রহণের তারিখ ৩০জুলাই ২০৪৮ ইং। পাসপোর্ট এর জন্য আমার অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রয়োজন। এখানে উল্লেখ্য যে, আমি পাসপোর্টটি সহকারী পরিচালক, আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, বগুড়া থেকে করতে ইচ্ছুক।

অতএব, মহোদয়ের নিকট নিবেদন, পাসপোর্ট এর জন্য নির্ধারিত ফর্মে আমাকে অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদান করে বাধিত করবেন।

M. Hossain  
১৪.১২.১৮

(মোঃ মোছাদ্দেক হোসেন)

সহকারী প্রকৌশলী, (নির্মান/জ এবং প, ল্যাব )  
বিএডিসি, বগুড়া জোন, বগুড়া।





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 নিচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।	

আবেদনপত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।

Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.

- ভারক্-(\*) চিহ্নিত ক্রমিক নং ওলো 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 : BOGURA  
Name of RPO / Bangladesh Mission

\* আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন New  পুনঃ প্রদান Reissue

\* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :  সাধারণ Ordinary  অফিসিয়াল Official  কূটনৈতিক Diplomatic

\* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :  সাধারণ Regular  জরুরী Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শ্রীঃ মোসাদ্দেক হোসেন  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম : MD. MOSADDEQ 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)

M D . M O S A D D E Q

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

H O S S A I N

৪।\* পিতার নাম : MD. ABDUL LATIF পেশা : RETIRED SERVICE HOLDER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম : MST. MORSHEDA BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : REBAKA ISLAM RITA পেশা : STUDENT জাতীয়তা : BANGLADESHI  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality  
(if applicable)

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







31.07.2018

D.No.

বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

N.A

Overseas Address

ঠিকানা  
Addressদেশ  
Countryফোন/ফ্যাক্স নম্বর  
Phone/Fax Numberই-মেইল ঠিকানা  
e-mail Address২২।\* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :  
(Emergency contact person's details)

N.A

নাম :  
Nameআবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :  
Relationship with the applicantঠিকানা :  
Addressফোন/ফ্যাক্স নম্বর  
Phone/Fax Numberই-মেইল ঠিকানা  
e-mail Address২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :  
Previous passport details (if applicable)

N.A

ইস্যুর স্থান ও তারিখ  
Place and Date of Issue

N.A

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :  
Reason for reapply Put (✓) in appropriate box পরিবর্তন  
Conversion ব্যবহারের অনুপযুক্ত  
Unusable মেয়াদ উত্তীর্ণ  
Expired হারানো  
Lostজিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
GD No. (if applicable)থানার নাম  
Name of the Police Stationতারিখ  
Date২৪। আবেদনপত্রের 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)সরকারি 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 SONALI

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) ৩,১৫০.০০

Name of the Bank/Bangladesh Mission

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

শাখা CORPORATE

রশিদ নং 56

তারিখ 06.11.2018

Branch

Receipt/Transaction No.

Date

## অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে রাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 12.11.18

Signature: J. Hossain 11.18

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



## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৪৮(৮৫)বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : উপনগরপাড়া, শেরপুর, ঝুড়া

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৪৪২৭৪১১১৭৫৭৭৭

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০৫১-৫১৭১২

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : ০৪/১১/২০১৬

(সীল মোহর) উপনগরপাড়া, শেরপুর, ঝুড়া  
(স্বাক্ষর) উপনগরপাড়া, শেরপুর, ঝুড়া

## 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 করণে হবে

- ১। সরকারি, আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার, স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (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 x ২৫ মিঃমিঃ) 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 প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পোজেন্টে কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেতরী পানথিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন ক্ষেত্রে ৭ম ও তদূর্ধ্ব 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/মরতুম/Late' লেখা যাবে না।

## অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসরের 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 \_\_\_\_\_

