

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-১২.০৬.০০০০.২৫১.৩১.০৬২.২০১৮. ৭৭৯

তারিখ: ১৩ ০৯ ২০ ১৮

বিষয়: জনাব কামরুন্নাহার স্বামী: জনাব হসাইন মো: কামরুল এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব কামরুন্নাহার, নির্বাহী প্রকৌশলী(ক্ষুদ্রসেচ), বিএডিসি, গাজীপুর রিজিয়ন দপ্তরে সহকারী প্রশাসনিক কর্মকর্তা হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব কামরুন্নাহার, বাসা নং-৬৫৯, ডাকঘর-চান্দনা, থানা-গাজীপুর সদর, পোস্ট কোড-১৭০২, জেলা-গাজীপুর

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ৩ ১ ৩ ০ ২ ৩ ৭ ৮ ৭ ৬ ২ ১

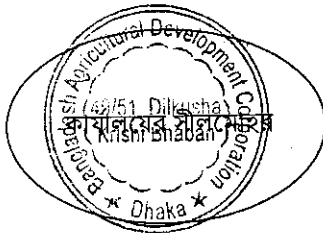
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ১ ২ ২ ০ ৪ ০

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে 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"/>	-	-

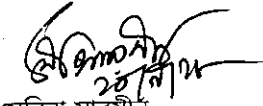
০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

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
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েব সাইট

স্বাক্ষর : 
নাম : মেরিনা সারমীন
পদবি : সচিব(প্রতিকল্প), বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক
উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস
গাজীপুর, ঢাকা

অনুলিপিঃ

- কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।
- জনাব কামরুন্নাহার, সহকারী প্রশাসনিক কর্মকর্তা, নির্বাহী প্রকৌশলী(ক্ষুদ্রসেচ), গাজীপুর রিজিয়ন, গাজীপুর।
- অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।

Single Married Widower/Widow Divorced
 Male Female

Name of the Office: AMUD P.O. (MURAH BARE) Date of Retirement: 01-01-2042

County: MANDYLA District: RYA MANSINGH

Year: 2042

Male Female Other

Identification Number: 330333787621

Tax Identification Number (if available): _____

Religion: ISLAM

Migration Naturalization

Passport No: _____

Present Address: AMUD P.O. (MURAH BARE) Road/Block/Sector: _____

Police Station: MANDYLA Post Office: _____

District: RYA MANSINGH Post Code: 2902

Contact Number: _____ e-mail Address: _____

Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address

Permanent Address: AMUD P.O. (MURAH BARE) Road/Block/Sector: _____

Police Station: MANDYLA Post Office: _____

District: RYA MANSINGH Post Code: _____

Application for passport (to be filled up by the applicant)
Applicable only when applying in Bangladesh Missions
Name: _____
Address: _____

Sex: _____ Date of Birth: _____
Nationality: _____ Present Address: _____

1. Name and address of the applicant's father or
other next of kin (include passport details)

1. Mr. Amir Mohammad Khan, 272 W. Grand St.,
Name: _____
Brooklyn, New York 11211, USA
Address: _____
Phone: 718-991-1234

2. Mr. Amir Khan - 272 W. Grand St.,
Name: _____
Brooklyn, New York 11211, USA
Address: _____
Phone: 718-991-1234

Signature of Applicant: _____ Date: _____
Name of the Police Station: _____

3. Name and address of the bank where you wish to deposit money
Name of the Bank: _____
Branch: _____
Address: _____
4. Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
Amount: _____
Date: _____

5. Name of the Bangladesh Mission: _____
Address: _____
6. Receipt / Donation No.: _____
Date: _____

(Signature)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

এই প্রত্যয়নটি স্বাক্ষরিত হওয়ার পরে প্রযোজ্য হবে। এটি স্বাক্ষর করা হলে প্রত্যয়নটি স্বাক্ষরিত হবে।

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)
স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন (Form)

The first part of the document
 discusses the importance of
 maintaining accurate records
 for the purpose of the study.

The second part of the document
 describes the methodology used
 in the study, including the
 selection of participants and the
 procedures followed.

The third part of the document
 presents the results of the study,
 which show a significant
 correlation between the variables
 studied.

The results of the study
 indicate that there is a
 strong positive relationship
 between the variables
 investigated.

The following information was obtained from the records of the
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]