

"স্বই সমৃদ্ধি"

অনাপত্তি সনদ (NOC)



বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নম্বর-১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.১৬৮৭.২০১১.৩০১৪

তারিখ: ২ ৬ ০ ৪ ২ ০ ১ ৯

বিষয়ঃ জনাব মোঃ আব্দুল করিম, পিতা/স্বামীঃ মোঃ রশিদুল হক এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ আব্দুল করিম, সহকারী হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা হিসাবে উপ পরিচালক(বীথ), বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও দপ্তরে কর্মরত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ উপ পরিচালক(বীথ), বীজ প্রক্রিয়াজাতকরণ কেন্দ্র, বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ ৭ ৩ ৪ ৭ ৬ ৬ ৬ ৯ ৮ ৯ - - - - -

৪। অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১ ৫ ১ ২ ২ ০ ৪ ৫

৫। 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 নম্বর
১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানের বিষয়ে আপত্তি নাই।

৭। 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

নাম

পদবী

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

আব্দুল লতিফ মিল্লা

সচিব, বিএডিসি

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

ঠাকুরগাঁও।

অনুলিপিঃ

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

২। জনাব মোঃ আব্দুল করিম, সহকারী হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, উপ পরিচালক(বীথ), বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও।



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 × ২৫ মিগ্রমিঃ 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 × ২ মিগ্রমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হা Affix applicant's Mother's photograp here and attest on th 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.
- তারকমা (*) 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 পাস-পোর্ট অফিস/বাংলা-দশ মিশন : THAKURGAON * 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 আব্দুল করিম
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : MD. ABDUL KARIM
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. ABDUL

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

KARIM

- ৪।* পিতার নাম : MD. RASHIDUL HAQUE পেশা : FARMER জাতীয়তা : Bangladeshi
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : ALEYA KHATUN পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : Bangladeshi
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : SADIKA PARVIN পেশা : GOVERNMENT SERVICE 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)

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

৯।* পেশা : GOVERNMENT SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR অবসর গ্রহণের তারিখ : 15-12-2045
Name of the Office SPC, BADC, THAKURGAON Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 15 দিন 12 মাস 1986 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 : 7347666989- - - - -
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) :
Tax Identification Number (if available)

১৫।* উচ্চতা : সে.মি. Or 65 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 : N/A
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 OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR
গ্রাম/বাসা SPC, BADC রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Village/House Road/Block/Sector
থানা THAKURGAON SADAR ডাকঘর THAKURGAON
Police Station Post Office
জেলা THAKURGAON পোস্টকোড 5100
District Post Code
ফোন নম্বর 0561-53468, 01737-851765 ই-মেইল ঠিকানা SPCthakurgaonbadc@y.hoo.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 KHENPARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
থানা THAKURGAON SADAR ডাকঘর K. K. BARI
Police Station Post Office
জেলা THAKURGAON পোস্টকোড 5100
District Post Code
ফোন নম্বর 01737-851765 ই-মেইল ঠিকানা akn86ae@gmail.com
Contact Number e-mail Address

at

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
 Overseas Address (Applicable only when applying in Bangladesh Missions)
 ঠিকানা Address N/A
 Address _____

 দেশ Country ফোন/ফ্যাক্স নম্বর Phone/Fax Number ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address

২২।* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
 (Emergency contact person's details)
 নাম : MD. RASHIDUL HAQUE আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
 Name Relationship with the applicant
 ঠিকানা : VILLAGE- KHENPARA, POST OFFICE- K.K. BARI
 Address POLICE STATION- THAKURGAON SADAR, DISTRICT- THAKURGAON.
 ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 0176 7319441 ই-মেইল ঠিকানা _____
 Phone/Fax Number e-mail Address

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

অংগীকার 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 : 06/08/2020

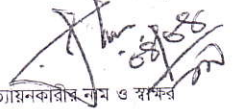
আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
 স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনয়ে কালিতে)

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ৫ (পাঁচ) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : HAZIPARA, THAKURGAON SADAR
THAKURGAON

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং 005124444
টোলফোন নম্বর (যদি থাকে) 01712-775753


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
আবিসম্মতঃ শিঞ্জানুর রহমান
উপ-পরিচালক (বীথবে)
বি.সি.সি.সি./সংলোভশাড়া
ইসকান্দার

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 প্রতিস্থাপনকারী অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

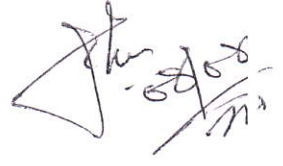
নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। 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।
- 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 প্রয়োজ্য 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 পৌ কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটাল পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন ফেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রয়োজ্য 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 সর্বাঙ্কুরূপের 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 স্মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে 'স্মৃত/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 _____



তারিখ- ০৩/০৪/২০২০

বরাবর
সচিব
বিএডিসি, ঢাকা।

মাধ্যম :- যথাযথ কর্তৃপক্ষ।
বিষয় :- অনাপত্তিপত্র (NOC) প্রদান প্রসঙ্গে।

মহোদয়

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি মোঃ আব্দুল করিম, সহকারী হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, বীজ প্রক্রিয়াজাতকরণ কেন্দ্র, বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও দপ্তরে কর্মরত আছি। বিদেশে ভ্রমণের জন্য আমার অফিসিয়াল পাসপোর্ট নেই। নতুন অফিসিয়াল পাসপোর্ট প্রণয়নের জন্য অনাপত্তিপত্র (NOC) প্রয়োজন।

এমতাবস্থায় আমার নামে নতুন অফিসিয়াল পাসপোর্ট প্রণয়ন করার নিমিত্তে অনাপত্তিপত্র (NOC) প্রদানের জন্য মহোদয়ের নিকট আবেদন জানাচ্ছি।

সংযুক্তঃ ১। পূরণকৃত পাসপোর্ট আবেদন ফরম-০১(এক) সেট।
২। জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি-০১(এক) কপি।
৩। অনাপত্তিপত্র (NOC) ফরম-০১(এক) কপি।

নিবেদক-
আপনার অনুগত



(মোঃ আব্দুল করিম)
সহকারী হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা
বীজ প্রক্রিয়াজাতকরণ কেন্দ্র
বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও

