

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- ১২.২০৩.০৩১.২৩.০০.৩২২.২০১০.১৭০০

তারিখ: ১৮/১২/২০১৮

বিষয়: জনাব মোঃ মনিরুজ্জামান, পিতা/স্বামী: মোঃ আঃ মমিন খান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মনিরুজ্জামান (পরিচিতি নং-০২১৩১০), উপসহকারী পরিচালক, উপপরিচালক (টিসি), বিএডিসি হিমাগার, শেরপুর দপ্তরে 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 ঠিকানাঃ জনাব মোঃ মনিরুজ্জামান, গ্রাম/বাসা: নিলাখিয়া, ডাকঘর: জয়গঞ্জ বাজার, থানা: বকসীগঞ্জ, জেলা: জামালপুর। মোবাইল নং: ০১৭২৯১৩৮৬২৮।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ৯ ১ ০ ৭ ৭ ১ ৪ ৩ ৮ ২ ৪ ০

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

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 কক্ষ, কৃষি ভবন

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

আব্দুল লতিফ মোল্লা

সচিব, বিএডিসি

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

শেরপুর।

অনুলিপিঃ

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

০২. জনাব মোঃ মনিরুজ্জামান, উপসহকারী পরিচালক, উপপরিচালক (টিসি), বিএডিসি হিমাগার, শেরপুর।

০৩. অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



Handwritten signature and name: Md. Moniruzzaman



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিশাখুল্যে প্রাপ্য)

প্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
রিচালক (জিসি)
ডি সি হিম্মতুল্লাহ
শেরপুরাঙ্গার বিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিলিমিঃ আকারের ছবি আঁটা 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 মিলিমিঃ আকারের ছবি আঁটা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
---	---

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে জন্মগ্রহণরত আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত শর্তাবলী প্রযোজ্য হবে।
১. আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত শর্তাবলী প্রযোজ্য হবে।
২. আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত শর্তাবলী প্রযোজ্য হবে।
৩. আবেদনকারীকে পাসপোর্ট প্রদানের ক্ষেত্রে নিম্নলিখিত শর্তাবলী প্রযোজ্য হবে।

আবেদনকারীর নাম (বাংলাদেশ মিশন) : কোম্পা Application type: নতুন / পুরনো প্রদান
 Name of RFO / Bangladesh Mission: কোম্পা Application type: New / Retain
 আবেদনকারীকে পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ / অফিসিয়াল / কূটনৈতিক
 Type of passport applied for: Ordinary / Official / Diplomatic
 পাসপোর্ট প্রদানের প্রকৃতি : সাধারণ / জরুরী
 Type of passport: Regular / Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১. আবেদনকারীর নাম (বাংলাদেশ) : ডোঃ মনিরুজ্জামান
 Name of Applicant (in Bengali): ডোঃ মনিরুজ্জামান
 ২. আবেদনকারীর নাম : MD: MONIRUZZAMAN
 Name of Applicant: MD: MONIRUZZAMAN
 ৩. আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম কেমনে দেখাতে চান দেখতে 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.
 (সর্বশেষ অংশে ১ম অংশের শেষের অক্ষর এবং ১ম অংশে প্রথম অক্ষর 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
 দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)
MONIRUZZAMAN
 ৪. পিতার নাম : ডোঃ ডাঃ আমিন পেশা : অবঃ চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
 Father's Name: ডোঃ ডাঃ আমিন Profession: অবঃ চাকুরী Nationality: বাংলাদেশী
 ৫. মাতার নাম : ডোঃ আঃ আকতার বেগম পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
 Mother's Name: ডোঃ আঃ আকতার বেগম Profession: চাকুরী Nationality: বাংলাদেশী
 ৬. স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : ডোঃ ডাঃ জান্নাতা পারভীন পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশী
 (প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name: ডোঃ ডাঃ জান্নাতা পারভীন Profession: চাকুরী Nationality: বাংলাদেশী
 (if applicable)
 ৭. অভিভাবকের নাম : ডোঃ পেশা : ডোঃ জাতীয়তা : ডোঃ
 (প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name: ডোঃ Profession: ডোঃ Nationality: ডোঃ
 (if applicable)

১৭ বিবাহিক স্থান (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিধবা/বিধব তালিকাভুক্ত
 Marital Status Put (✓) in appropriate box Unmarried Married Widower/Widow Divorced

১৮ ঠিকানা : চাঁকুয়া

১৯ কার্যালয়ের নাম : উপ-পারিচালক (অসলু বীজ) নিম্নস্তি-সিঙ্গেসার, কৌমিলপুর অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৪/০৭/২০২০
 Name of the Office Date of Retirement

২০ জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : বাংলাদেশ জেলার নাম : কুমিলপুর
 Place of Birth Country District

২১ জন্ম তারিখ : ০৫ দিন ০৭ মাস ১৯৮১ বৎসর
 Date of Birth Day Month Year

২২ লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন : পুরুষ মহিলা অন্যান্য
 Gender (✓) in appropriate box Male Female Others

২৩ জন্ম সনাক্তকরণ নং :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Birth Identification Number

২৪ জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : ৬৯১০৭৭২৪৬৮২৪০ Or অথবা
 National Identification Number

২৫ মোবাইল ফোন নং : ০৬৮১৬৬৮৮৯৯৯৯৯৯
 Mobile Number

২৬ উচ্চতা : ৫'৬" ইন ফুট ইঞ্চি ধর্ম : ইসলাম
 Height Religion

২৭ বাংলাদেশী নাগরিকত্বের ধরন : জন্ম বংশগত অভিবাসন দেশীয়করণ সূত্রে
 (চিহ্ন (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

২৮ Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box বিবাহিকসূত্রে অন্যান্য, উল্লেখ করুন
 by marriage Others, please specify

২৯ দ্বৈত নাগরিক অথবা নাগরিকত্ব গ্রহণকারী দেশের নাম : _____ পাসপোর্ট নং : _____
 Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

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

গ্রাম/ঘাটা মিনারহিয়া রাজ/ব্লক/সেক্টর _____
 Village/House Road/Block/Sector
 থানা বকসী-সান্ড ডাকঘর কুমিলপুর বাজার
 Police Station Post Office
 জেলা কুমিলপুর পোস্টকোড ২১৪০
 District Post Code
 মোবাইল নম্বর ০১৭৯৯৯১৬৬২৮ ই-মেইল ঠিকানা MONIR JAZIB
 Contact Number e-mail Address

আমার স্থায়ী ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে চিহ্ন (✓) চিহ্ন দিন
 Put (✓) in Permanent Address is same as Present Address

৩১ স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/ঘাটা _____ রাজ/ব্লক/সেক্টর _____
 Permanent Address Village/House Road/Block/Sector
 থানা _____ ডাকঘর _____
 Police Station Post Office
 জেলা _____ পোস্টকোড _____
 District Post Code
 মোবাইল নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
 Contact Number e-mail Address

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

ঠিকানা
 Address

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

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

নাম : মোঃ আব্দুল হুসেন আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : -ভাৱ
 Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : গ্রাম- চিন্মাছিয়া, পোস্ট- জয়নগর বাজার,
 Address উপজেলা- মতলীয়া, থানা- জয়নগর

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০১৭৩৭৩২৬৪৮৪ 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 (যদি) চিহ্ন দিন : পরিণাম ব্যবহারের অনুপযুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ হারানো
 Reason (if any) conversion Unusable Expired Lost

সিটি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) _____ থানার নাম _____ তারিখ _____
 CD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

২৪। আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত নথিাদি :
 (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 (এনসি) কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NCC)
- বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport)
- টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)
- টিএইচএন সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of THN 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 _____ 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

অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- ১। আমি অর্থ প্রদান করেছি যে আবেদনপত্র প্রদান করা সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দণ্ডনীয় হব।
- ২। আমি আমার প্রতিভা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রহ হলে গড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে আনতীয় খরচ পরিদেয়ে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আহার/আহার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরণদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উপরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : ১৪/০২/১৬

মোঃ মনিরুজ্জামান
 আবেদনকারীর/অভিজ্ঞতাকারী/আবেদনকারীর অগ্রাণ্ড স্বাক্ষর (যদি)
 স্বাক্ষর বা টিপসই বিদ্যমান রাখতে হবে।
 শেরপুর।

প্রত্যয়ন (Certification)

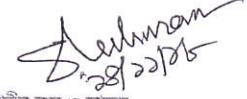
আমার ছাত্র ও শিক্ষকমণ্ডলের উপরে সঠিক তথ্য দিয়া এখানে আবেদনকারী ১০ বছর বয়স আমার পরিচিত। তিনি আমার সফ্রে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

আবেদনকারীর পিতার নাম: কোশীন্দ্র, বিহারিলা রায়প্রসাদ

কোশীন্দ্র

পাসপোর্টকারীর পরিচয় পত্র নং: ৬২২৬৭০৫৪৫৫০৫

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে): ০৯৬৯-৫২১৬৯



সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ: (মোঃ সাজেদুর রহমান)
উপ-পরিচালক (টিসি)
(সীব-স্বাস্থ্য) ডি সি হিমাগার
শেরপুর।

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর: _____ তারিখ: _____

আবেদনকারীর জন্মের সত্যতা যাচাই:

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক বা হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নম/স্বাস্থ্যপ্রাপ্ত/মামলাধীন/টিকাসহ সঠিক নয়/অন্যান্য কারণ): _____

আবেদনকারী আফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রস্তুতকারক অফিসারের স্বাক্ষর
(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

- আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত সনিদাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে
- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্বশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার ছাত্রী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবী ১৫ (পনের) বছর বয়স কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছর বয়সের অতিক্রান্ত, অস্বর্ণনকৃত (স্বাভাবিক) দেহ জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) স্ট্যাম্প পূরণ করে পাসপোর্ট কর্তৃক দাখিল করতে হবে।
 - ২। পাসপোর্টের ১৫ বছরের সময় আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ X ২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
 - ৩। সত্যায়ন পরিচরপায় অথবা স্থানীয় শিবদান সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডাইজার ইত্যাদি) সত্যায়িত কটোকপি।
 - ৪। যে সকল ব্যক্তিবর্গ পাসপোর্টের আবেদনপত্রে ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংবাদ সন্দর্ভ, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, কোলেজের কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উর্গজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও আইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, মোটরী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/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 পররাজি স্বাক্ষর করে জমা দিতে হবে।
 - ৭। নামের সংশোধনের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, স্ট্র, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একাধিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের মাঝখানে ১টি বর্গাকার স্পেস 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 (সপারেটর) 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 নম্বর: _____ 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



মনিরুজ্জামান

নাম: মোঃ মনিরুজ্জামান
Name: Md. Moniruzzaman
পিতা: মোঃ আঃ মমিন
মাতা: মোছাঃ আকতারা বেগম
Date of Birth: 05 Jul 1981
ID NO: 3910771438240

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যক্তি অনা
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: গ্রাম/রাস্তা: নিলক্ষিয়া উঃ পাড়া, নিলক্ষিয়া, ডাকঘর: জয়গঞ্জ বাজার -
২১৪০, বকসীগঞ্জ, জামালপুর

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৪/০৭/২০০৮



স্বাক্ষর

(Signature)

(মোঃ সাজেদুর রহমান)
উপ-পরিচালক (টিসি)
বি এ ডি সি হিমাগার
শেরপুর।