

## 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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.৫২৩.২০১১. ১৭১৮

তারিখ: ২৬ ১ ০ ২ ০ ১ ৭

বিষয়: জনাব মোস্তাফিজুর রহমান, পিতা/স্বামী: আব্দুল খালেক মোল্লা এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোস্তাফিজুর রহমান, ব্যবস্থাপক, বীজ প্রক্রিয়াজাতকরণ ও সংরক্ষণ কেন্দ্র বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা হিসাবে 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 ৩৪০/২, ফ্রি স্কুল স্ট্রিট, সোনারগাঁও রোড, হাতিরপুল, ধানমন্ডি, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ৯ ৬ ৫ ০ ৬ ১ ৬ ২ ৪ ৭ ৯ ৩ ৩ ৭ ১ ২

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

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। 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 : ২৬/০১/১৭  
নাম : তুলসী রঞ্জন সাহা  
পদবি : সচিব, বিএডিসি  
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯  
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd  
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক

উপপরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

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



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার  
একটি রঙিন ৩০ x ২৫  
মি:মি: 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  
মি:মি: 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 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.

- তারকা (\*) চিহ্নিত ক্রমিক নং তালিকা অবশ্য পূরণীয়।

Serial numbers marked with star (\*) marks must be filled in.

- ক্রমিক নং (কাতীত/মাতার) ক্রমিক নং (পিতার/মাতার) পূরণীয়।

(Keep serial number (Father's/Mother's) marks filled in the form.)

- \* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : আগারগাও, ঢাকা \* 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 &amp; Citizenship Details)

- ১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : মোস্তাফিজুর রহমান  
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।\* আবেদনকারীর নাম : MOSTAFIZUR RAHMAN  
Name of Applicant
- ৩।\* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখাতে 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 O S T A F I Z U R .

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

R A H M A N

- ৪।\* পিতার নাম : আবদুল মালেক বোস্ত পেশা : চাকুরী জাতীয়তা : বাংলাদেশি  
Father's Name Profession Nationality
- ৫।\* মাতার নাম : ফাতেমা আনোয়ার বেগম পেশা : গৃহিণী জাতীয়তা : বাংলাদেশি  
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : ফাতেমা সার্বমিন আক্তার পেশা : গৃহিণী জাতীয়তা : বাংলাদেশি  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality  
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : শ্রীমতী মত পেশা : গৃহিণী জাতীয়তা : বাংলাদেশি  
(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 : সরকারি ঠাকুরি  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : সি.আই.এন. অফিস, ঢাকা  
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩০.০২.২০২০  
Date of Retirement

১০।\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : বাংলাদেশ দেশের নাম বাংলাদেশ জেলার নাম ঢাকা  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : ০২ দিন ০২ মাস ১৯৬৯ 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 : ১৯৬৯০৬৯৬২৪৯২৬৬৯২২  
National Identification Number

১৪। টিআইএন (যদি থাকে) : ৬৬০ - ৬৬৬ - ৯৬১১৫৯  
Tax Identification Number (if available)

১৫।\* উচ্চতা :  সে:মি: Or ৬'৯" ইঞ্চি ইসলাম ধর্ম :  
Height cm অথবা inch Religion

১৬।\* 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 : শ্রীলঙ্কা পাসপোর্ট নং :  
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  
গ্রাম / বাসা ৬৪০/২, ফ্রিডম স্ট্রিট রাস্তা/ব্লক/সেক্টর মোহাম্মদ সাব্ব (১৬২) ৬৬০  
Village/House Road/Block /Sector  
থানা ফার্মা ডাকঘর ফার্মা  
Police Station Post Office  
জেলা ঢাকা পোস্টকোড  
District Post Code  
ফোন নম্বর ০১৭০১১১১৬৪ ই-মেইল ঠিকানা  
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 : কাচিয়া রাস্তা/ব্লক/সেক্টর কাচিয়া  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector  
থানা মোহাম্মদ সাব্ব ডাকঘর ফার্মা  
Police Station Post Office  
জেলা ঢাকা পোস্টকোড ৬২৯০  
District Post Code  
ফোন নম্বর ০১৭০১১১১৬৪ ই-মেইল ঠিকানা  
Contact Number e-mail Address

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

৬(৩৭) নং ২

ঠিকানা  
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 :  
Name

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক :  
Relationship with the applicant

ঠিকানা :  
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর  
Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা  
e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :  
Previous passport details (if applicable)

ইস্যুর স্থান ও তারিখ  
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :  
Reason for re apply  
Put (✓) in appropriate box

পরিবর্তন  
Conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত  
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ  
Expired

হারানো  
Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)  
GD No. (if applicable)

থানার নাম  
Name of the Police Station

তারিখ  
Date

২৪। আবেদন পত্রের 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)

সরকারী 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  
Name of the Bank/Bangladesh Mission

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার)  
Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা  
Branch

রশিদ নং  
Receipt/Transaction No.

তারিখ  
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 অভাবগ্রস্থ হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তনের ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার ব থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ :

২২-১০-১৭

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

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ২২/এ/৮ মধ্যম তেজ  
মে: সু. চন্দ  
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ০০ ২১০৭৭০৭  
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭২১৭১৪৮১

  
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর  
ড. মো: শাহাদাত হোসেন  
তারিখ : ২২/১০/১৭  
(ড. মোঃ শাহাদাত হোসেন)  
উপ-মহানির্বাহক (বীএস)  
বি.এ.ডি.পি, ঢাকা:

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, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকরীজীবীর 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 পূর্ণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মি:মিঃ) 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/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত 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 পূর্ণকৃত ফরম ও সংক্রিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকরীসূত্রে 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/যরহম/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 \_\_\_\_\_