

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষি সমৃদ্ধি

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-১২.২০৩.০৩১.০১১.০৪.২০২৭.২০১২- ৬৯৫৫

তারিখ: ০৫/০২/২০১৮

বিষয়: জনাব তাহমিনা খাতুন, পিতা/স্বামী: মোঃ সামসুল আরেফিন এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব তাহমিনা খাতুন, বীজ বিতরণ বিভাগের, উপব্যবস্থাপক (প্রশাসন) হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২. বর্তমান ঠিকানাঃ ১৭৩/১, দক্ষিণ কমলাপুর, মতিঝিল, ঢাকা। মোবাইলঃ ০১৭৬৩৭৬৬৫৩৪

০৩. জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২ ৬ ৯ ৩ ৩ ৫ ২ ২ ৩ ৩ ৪ ৫ ৯

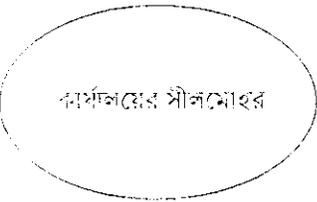
০৪. অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ১ ০ ২ ২ ০ ১ ৫

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: []		
২.		স্ত্রী: []		
৩.		পুত্র: []		
৪.		কন্যা: []		

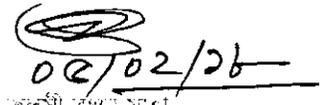
০৬. আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭. অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এমওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC

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

প্রাপক

উপসচিব

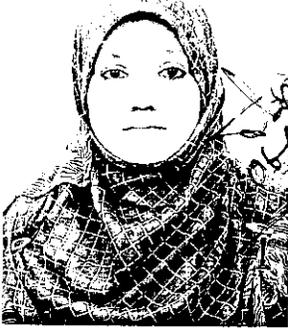
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

প্রস্তুত

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব তাহমিনা খাতুন, উপব্যবস্থাপক (প্রশাসন), বীজ বিতরণ বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।



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 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.
- ডায়েরী নং (*) 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 পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন :
Name of RPO Bangladesh Mission

BANGLADESH
SECRETARIATE

আবেদনের প্রকৃতি :
Application type

নতুন
New

পুনঃ প্রদান
Reissue

আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :
Type of passport applied for

সাধারণ
Ordinary

অফিসিয়াল
Official

কূটনৈতিক
Diplomatic

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :
Type of delivery

সাধারণ
Regular

জরুরী
Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : তাহমিনা খাতুন
Name of Applicant (in Bengali)

২। আবেদনকারীর নাম : TAHMINA KHATUN
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)

T A H M I N A

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

K H A T U N

৪। পিতার নাম : ABDUL AZR
Father's Name

পেশা : RETIRED
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৫। মাতার নাম : SAFURA
Mother's Name

পেশা : HOUSE WIFE
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MD. SHAMSUL AREFIN
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name
(if applicable)

পেশা : GOVT. SERVICE
Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

৭। অভিভাবকের নাম :
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name
(if applicable)

পেশা :
Profession

জাতীয়তা :
Nationality

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 : MD. SHAMSUL AREFIN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : HUSBAND
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : SONALI BANK LT., RUHITPUR BRANCH
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ০১০) ১৭৪৫ ৭৪৫ ই-মেইল ঠিকানা _____
Phone/Fax Number 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 : 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

অঙ্গীকার নামা (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 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 : ০৮/২২/২০২৭

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / উপস্থিতি প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : H-14, R-14, Sector-6
Uttara, Dhaka.

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ০২ ৬১৫৮৯৬৭

সত্যায়ন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১৫১১৮৭১

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : ০৪/১১/২০১৭

(সীল মোহর)

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. আবেদনকারী, প্রত্যয়নকারী, স্বয়ংস্বাক্ষরিত ও বাস্তব সংগ্রহ করা কর্মকর্তা/কর্মকর্তা, বেসরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সংরেজারত) দের জন্ম একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্ম 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 প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
৪. যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন. সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, পৌরসভার 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 অতিরিক্ত নোটারী/স্বয়ংস্বাক্ষরিত/রাজস্ব ও সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের 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 সর্বাঙ্গিকপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MI) 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 মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

১. তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) 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



মহিলা পক্ষ

নাম: তাহমিনা খাতুন
Name: Tahmina Khatun
পিতা: আব্দুল আজিজ
মাতা: হফুয়া
Date of Birth: 02 Feb 1946
ID NO: 2696352233459

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

ঠিকানা: বাড়ি নং: ১০৩ ফকিরলাতুনেশা মুজিব হল চাঃ বিঃ, ডাকঘর: নিউমার্কেট -
১২০৫, নিউ মার্কেট, ঢাকা সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: B+

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ২৭/০১/২০০৮



Attested
d/f/ll/s
07-11-2017

ড. আব্দুল হক
আব্দুল হক (সি বি)
আব্দুল হক (সি বি)
সি এ ডি সি, ঢাকা



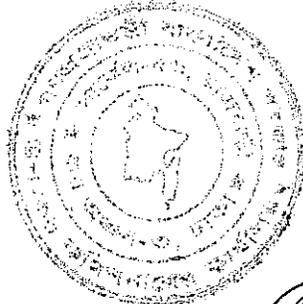
সবাই মিলে দিব কর
দেশ হবে স্বনির্ভর।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
আয়কর অনুবিভাগ
আয়কর প্রত্যয়নপত্র

করদাতার বিবরণ:

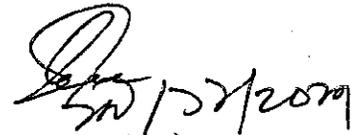
- ক) করদাতার সনাক্তকরণ সংখ্যা (e-TIN) : ৮৪২৪২৬৯৪২৩৬২/সার্কেল- ৫৬, রাজবাড়ী।
খ) করদাতার নাম : জনাব তাহমিনা খাতুন
গ) পিতা/স্বামীর নাম (ব্যক্তি ক্ষেত্রে) : মোঃ সামসুল আরেফিন
ঘ) মাতার নাম : ছফুরা
ঙ) বর্তমান ঠিকানা : উপ ব্যবস্থাপক (প্রশাসন), বীজ বিতরণ বিভাগ,
বিএডিসি, ঢাকা
চ) স্থায়ী ঠিকানা : ১৮৭ ব্লকঃ বি, ওয়ার্ডঃ-৪, সজ্জনকান্দা, রাজবাড়ী সদর,
রাজবাড়ী।
ছ) ব্যবসা/প্রতিষ্ঠান/নিয়োগ কর্তার নাম : -
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
জ) নিবন্ধিত অফিসের ঠিকানা : -
(কোম্পানী ও অন্যান্য করদাতার ক্ষেত্রে)
ঝ) পুরাতন টি.আই.এন (যদি থাকে) : -/ সার্কেল-৫৬, রাজবাড়ী
ঞ) করদাতার মর্যাদা/পর্যায় : ব্যক্তি

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব তাহমিনা খাতুন, কর অঞ্চল-৩, ঢাকা এর কর সার্কেল-৫৬, রাজবাড়ীর একজন নিবন্ধিত করদাতা। করদাতা ২০১৭-২০১৮ করবর্ষের আয়কর রিটার্ন ৮২বিবি ধারায় সার্বজনীন স্বনির্ধারণী পদ্ধতিতে দাখিল করিয়াছেন যাহা নিষ্পত্তি বলিয়া গন্য। করদাতা রিটার্নে প্রদর্শিত আয়ের ভিত্তিতে আয়কর পরিশোধ করিয়াছেন।



তারিখ-১৯/ ১১/২০১৭ ইং।

Attested
07.11.2017


(সামসুল আলম)

অতিরিক্ত সহকারী কর কমিশনার
সার্কেল-৫৬, রাজবাড়ী
কর অঞ্চল- ৩, ঢাকা।

কৃষিই সমৃদ্ধি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কৃষি মন্ত্রণালয়
উপকরণ-১ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
www.moa.gov.bd

নং-১২.০০.০০০০.০২৭.২৫.০০৯.১৭-৪৩৯

তারিখ: ২৮ অগ্রহায়ণ ১৪২৪
১২ ডিসেম্বর ২০১৭

অফিস আদেশ

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি), ঢাকা এর উপব্যবস্থাপক (প্রশাসন), জনাব তাহমিনা খাতুন (পরিচিতি নং-০১০০৫৯)-কে ওমরা পালনের নিমিত্ত সৌদি আরব ভ্রমণের জন্য অনুমোদিত শ্রান্তি বিনোদন ছুটিকে বহিঃবাংলাদেশ ছুটিতে রূপান্তরপূর্বক ০১ জানুয়ারি ২০১৮ হতে ১৫ জানুয়ারি ২০১৮ তারিখ পর্যন্ত অথবা প্রকৃত ছুটি ভোগের তারিখ হতে মোট ১৫(পনের) দিন বহিঃবাংলাদেশ অর্জিত ছুটি মঞ্জুরসহ নিম্নবর্ণিত সৌদি আরব ভ্রমণের অনুমতি প্রদান করা হলো-

শর্তাবলি:

- (ক) এ ভ্রমণের যাবতীয় ব্যয়ভার তিনি নিজে বহন করবেন। এতে বাংলাদেশ সরকারের কোন আর্থিক সংশ্লেষ থাকবে না।
- (খ) উল্লিখিত সময়ে তিনি দেশীয় মুদ্রায় বেতন-ভাতা প্রাপ্য হবেন।
- (গ) অনুমোদিত সময়ের অতিরিক্ত বিদেশে অবস্থান করতে পারবেন না।
- (ঘ) দেশে প্রত্যাবর্তনের অব্যবহিত পরে স্থানীয় কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে তিনি মন্ত্রণালয়কে অবহিত করবেন।
- (ঙ) উক্ত ভ্রমণে তার স্বামী সামছুল আরিফিন, কন্যা খাদিজা বিনতি আরেফিন ও মাতা ছফুরা নিজ খরচে সফরসঙ্গী হবেন।

স্বাক্ষর/

(মোর্শেদা আক্তার)

উপসচিব

ফোন: ৯৫৭৭৪১৪

ই-মেইল: dsinput1@moa.gov.bd

নং-১২.০০.০০০০.০২৭.২৫.০০৯.১৭-৪৩৯

তারিখ: ২৮ অগ্রহায়ণ ১৪২৪
১২ ডিসেম্বর ২০১৭

অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

- ০১। চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন, দিলকুশা বা/এ, মতিঝিল, ঢাকা।
- ০২। মহাপরিচালক, বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা।
- ০৩। হিসাব নিয়ন্ত্রক, বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন, দিলকুশা বা/এ, মতিঝিল, ঢাকা।
- ০৪। জনাব তাহমিনা খাতুন, উপব্যবস্থাপক (প্রশাসন), বীজ বিতরণ বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।
- ০৫। সহকারী প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, কৃষি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ০৬। ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (ইমিগ্রেশন), হযরত শাহজালাল আন্তর্জাতিক বিমান বন্দর, ঢাকা।

Attended
07.11.2017

স্বাক্ষর/ (মোর্শেদা আক্তার)
উপসচিব