



অনাপত্তি সনদ (NOC)

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

কৃষি ভবন

৪৯-৫১, দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

ওয়েব সাইটঃ www.badc.gov.bd

স্মারক নং-৫পি(সং)১৮০/৯৮/২০২৬

তারিখঃ ১৪
২ ৮ ১ ২ ২ ০ ১ ৬

বিষয়ঃ জনাব আব্দুস সাকির চৌধুরী, পিতা- মৃত ডাঃ আব্দুস সালাম চৌধুরী এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব আব্দুস সাকির চৌধুরী, সহকারী ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, চেয়ারম্যান দপ্তর, বিএডিসি, কৃষিভবন, ঢাকা কার্যালয়ে স্থায়ী ভিত্তিতে সহকারী ব্যক্তিগত কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সংগে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে কোন বিরূপ তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ রোড নং-২৯, বাসা নং-৩৪, বুপনগর আবাসিক এলাকা, থানা-বুপনগর, ঢাকা-১২১৬।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ ২ ৬ ৯ ৪ ৮ ০ ৭ ৮ ৩ ৮ ৮ ২ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখঃ ০ ৭ ০ ২ ২ ০ ১ ৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১।	হোসনে আরা বেগম	স্বামীঃ <input type="checkbox"/> স্ত্রীঃ <input checked="" type="checkbox"/>	২৩.০৭.১৯৬৫	২৬৯৪৮০৭৮৩৮৮২৩

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

০৭। অনাপত্তি (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 পৃষ্ঠা)

স্বাক্ষরঃ

নামঃ

(মোঃ মনোয়ারুল ইসলাম)

(অতিরিক্ত সচিব)

পদবিঃ

সচিব (অতিরিক্ত দায়িত্ব), বিএডিসি

টেলিফোন নম্বরঃ

৯৫৬৪৩৫৯

ই-মেইলঃ

secretary@badc.gov.bd

ওয়েবসাইটঃ

www.badc.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ প্রধান (মনিটরিং) বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রদানের জন্য)।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ × ২৫
মিঃমিঃ 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 × ২৫
মিঃমিঃ 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 নংগুলো 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 : AGARTGAON PASSPORT OFFICE * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission OFFICE 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) : আব্দুস শাকির চৌধুরী
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।* আবেদনকারীর নাম : ABDUS SHAKIR CHOWDHURY
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)

A B D U S S H A K I R

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

C H O W D H U R Y

- ৪।* পিতার নাম : LATE DR. ABDUS SALAM CHOWDHURY পেশা : DOCTOR জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
- ৫।* মাতার নাম : LATE MRS. MORIOM BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/স্ত্রীর নাম : HOSNA ARA BEGUM পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)
- ৭। অভিভাবকের নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(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

Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : SERVICE (BADC) BANGLADESH AGRICULTURAL DEVELOPMENT CORPORATION.
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম :

Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ :

Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :
Place of Birth

দেশের নাম BANGLADESH
Country

জেলার নাম GOPALGONJ
District

১১।* জন্ম তারিখ :
Date of Birth

দিন
Day

মাস
Month

বৎসর
Year

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification
Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification
Number

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

১৫।* উচ্চতা :
Height

সেগমি:
cm

Or

ইঞ্চি
inch

১৬।*

ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship

Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং
Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present

Address

গ্রাম / বাসা

34

Village/House

থানা RUPNAGAR
Police Station

জেলা DHAKA
District

ফোন নম্বর 01913924332
Contact Number

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 29
Road/Block /Sector

ডাকঘর MIRPUR-1.
Post Office

পোস্টকোড 1216.
Post Code

ই-মেইল ঠিকানা
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 :
Permanent
Address

গ্রাম/বাসা

GOBRA

Village/House

থানা GOPALGONJ
Police Station

জেলা GOPALGONJ
District

ফোন নম্বর 9023454

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Road/Block /Sector

ডাকঘর GOBRA
Post Office

পোস্টকোড 8100
Post Code

ই-মেইল ঠিকানা

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

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 : SABIKUN NAHAR আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : DAUGHTER
Name CHOWDHURY Relationship with the applicant

ঠিকানা : ROAD-29, HOUSE-34, RUPNAGAR R/A
Address RUPNAGAR, MIRPUR, DHAKA-1216

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01623781188 ই-মেইল ঠিকানা SABIKUNNAHAR
Phone/Fax Number e-mail Address CHOWDHURY50@gmail.com

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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)
(Copy of TIN Certificate)

২৫।* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন Somali Bank Ltd. জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) ৳. 3450/-
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা DILKUSHA CORPORATE BR. রশিদ নং ০৭ তারিখ 21/11/2016
Branch Receipt/Transaction No. Date

অঙ্গীকার 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 অভাবগ্রস্ত 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 : 21/11/2016


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০৫ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর /
টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ১৯/২, ফ্লাট-৩-২, আওলিয়াপুর (৩৫),
মহালাক্ষ্মী, ঢাকা-১২১১

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৯৪০৬৮৯৬২৮২৪১
টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭৯২-৬২১১১৮

Polam Hassan
Hassan

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : ১৫/১/১৯
(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/ মামলাহীন/ 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

- সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত 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।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন 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 অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের 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 মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহম/Late' লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর: _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____