

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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.৬০৪.২০১১, ৪১৭৯

তারিখ: ৯ ০ ০ ৫ ২ ০ ১ ৮

বিষয়: জনাব শাহ মোঃ দেলদার হোসেন, পিতা: মৃত নূর হোসেন শাহ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শাহ মোঃ দেলদার হোসেন, উপপরিচালক, বীজ উৎপাদন বিভাগ, বিএডিসি, গাজীপুর 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 পশ্চিম দোলন চাপা (২য় তলা), শেরে বাংলা কৃষি বিশ্ববিদ্যালয় ক্যাম্পাস, শেরে বাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ৩ ১ ৩ ০ ২ ৩ ৭ ৮ ৭ ৬ ১ ৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৯ ০ ৬ ২ ০ ২ ৭

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)

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েব সাইট

:
: তুলসী রঞ্জন সাহা
: সচিব, বিএডিসি
: ৯৫৬৪৩৫৯
: secretary@badc.gov.bd
: 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)।
- ২। জনাব শাহ মোঃ দেলদার হোসেন, উপপরিচালক (বীড), বিএডিসি, গাজীপুর।



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 x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আটা দিয়ে লাগানোর পর সভায়ন করতে হবে Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo	আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আটা দিয়ে লাগানোর পর সভায়ন করতে হবে Affix applicant's Mother's photograph here and attest on the photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিস্বয় প্রয়োজন।	

Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
গুরুত্বপূর্ণ নির্দেশনাগুলি ফর্ম পূরণের আগে শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পঠন করুন।

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

সংখ্যা চিহ্নিত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।

Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

আবেদনকারী পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : AGARGAON
Name of RPO / Bangladesh Mission

* আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Application type New Reissue

আবেদনকারী পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল
Type of passport applied for Ordinary Official

কূটনৈতিক
Diplomatic

পাসপোর্ট বিজ্ঞপ্তির প্রকৃতি : সাধারণ জরুরী
Type of certificate Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : শাহ মোঃ দেলদার হোসেন
Name of Applicant (in Bengali)

আবেদনকারীর নাম : SHAH MD DELDER HOSSAIN
Name of Applicant

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 শেষ অংশ 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)

S H A H M D D E L D E R

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

H O S S A I N

পিতার নাম : LATE NOOR HOSSAN SHAH পেশা : TEACHER
Father's Name Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

মাতার নাম : MRS. HOSNE ARA BEGUM পেশা : HOUSEWIFE
Mother's Name Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

স্বামী/স্ত্রী-র নাম : FATEMABEGUM পেশা : SERVICE
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

অভিভাবকের নাম : FATEMA BEGUM পেশা : SERVICE
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession

জাতীয়তা : BANGLADESHI
Nationality

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

১১* পেশা : SERVICE HOLDER
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : _____ অবসর গ্রহণের তারিখ : _____
Name of the Office Date of Retirement

১২* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম RANGPUR
Place of Birth Country District

১৩* জন্ম তারিখ : _____ দিন _____ মাস _____ বৎসর
Date of Birth _____ Day _____ Month _____ Year

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

১৫* জন্ম সনদপত্র নং : _____
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 3 3 1 3 0 2 3 7 8 7 6 1 4
National Identification Number

১৬* টিআইএন (যদি থাকে) : 1 1 2 2 3 6 1 4 1 2 1 1
Tax Identification Number (if available)

১৭* উচ্চতা : 1 8 0 সেঃমিঃ Or _____ ইঞ্চি ১৬* ধর্ম : ISLAM.
Height cm অথবা inch Religion

১৮* 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 _____

১৯* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : N/A পাসপোর্ট নং _____
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

২০* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address গ্রাম/বাসা DOLONCHAPA (2ND FLOOR, WEST) রাস্তা/ব্লক/সেক্টর SAU, CAMPUS
Village/House Road/Block/Sector
থানা SHER-E-BANGLA NAGAR ডাকঘর AGARGAON
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1207
District Post Code
ফোন নম্বর 01556-341149 ই-মেইল ঠিকানা delder1968@yahoo.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

২১* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা CHITHALI DAKHIN PARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____
Permanent Village/House Road/Block/Sector
Address থানা MITHAPUKUR ডাকঘর MITHAPUKUR
Police Station Post Office
জেলা RANGPUR পোস্টকোড _____
District Post Code
ফোন নম্বর 01556-341149 ই-মেইল ঠিকানা bade gazipur@gmail.com
Contact Number e-mail Address

২১। বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) N/A

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।* অস্বাভাবিক পরিস্থিতিতে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : FATEMA BEGUM _____ আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE _____
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : BUILDING - DOLONCHAPA (2ND FLOOR, WEST), SAU _____
Address CAMPUS, SHER-E-BANGLA AGRIL. UNIVERSITY, _____
DHAKA - 1207.

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা fatema22_sau@yahoo.com _____
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 reapply 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। আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :
(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি
(Copy of National ID) (Copy of Birth Registration Certificate) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)
 হাতপত্রের (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 (10-06-2027)
(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 _____ জমা কৃত 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

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 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।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর _____


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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার ছাত্র ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২০ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা :

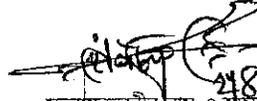
৪৪, নিউ ইন্টারন্যাশনাল স্ট্রীট,
৩ বিল্ডিং, ২য় ফ্লোর - ১০৪, ঢাকা

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং

৮২২২২৬০৬০০৪

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে)

০২/৯০৭০০৪


সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
প্রদান পত্র নং
স্বাক্ষরিত/স্বাক্ষরিত (বাচ উৎপাদন)
বিভাগ, ঢাকা।
তারিখ: ২০/১১/১৩

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর :

তারিখ :

আবেদনকারীর ওষেচর সত্যতা যাচাই :

সঠিক

সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/ মামলাবীহীন/ 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। সরকারি, আধারকার, ধায়ন্ত্রশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারি চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারি চাকুরীজীবীর ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত, সমর্পণকৃত (সারেভারড) দেব জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে মতন 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 মিঃমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, জাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৪। যে সকল বার্তাধারক পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, সেক্রেটারি ও কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অব্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আবাসক/স্বয়ংশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কৃত্রিমতক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। 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/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