

## 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 নং-১২.২৫১.০১৮.০২.০০.২০৩২.২০১৭- ১৯৪২

তারিখ: ১৪/০৮/২০১৭

বিষয়: জনাব মোঃ মজিবর রহমান, পিতা/স্বামী: জনাব মোঃ সেকান্দার আলী এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মজিবর রহমান, অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী (ফ্লুইডসেচ) পূর্বাঞ্চল বিএডিসি, সেচভবন, ঢাকা দপ্তরে নকশাকার 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 জনাব মোঃ মজিবর রহমান, বাসা-৬০৮ ৩য় তলা শেওড়াপাড়া থানা- মিরপুর ঢাকা-১২১৬

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

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৪ ০ ১ ২ ০ ১ ৯

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

| ক্রমিক<br>নং | নাম | সম্পর্ক<br>(টিক দিন)   | জন্ম তারিখ | জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর |
|--------------|-----|--|------------|--|
| ১.           | -   | স্বামী: <input type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input type="checkbox"/> | -          | -  |
| ২.           | -   | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>কন্যা: <input type="checkbox"/>   | -          | -  |

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।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :   
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

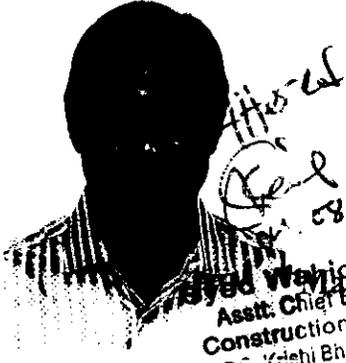
১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোঃ মজিবর রহমান, নকশাকার, অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী (ফ্লুইডসেচ) পূর্বাঞ্চল বিএডিসি, সেচভবন, ঢাকা।

৩। অফিস কপি/স্বাক্ষর ফাইল।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

Assit. Chief Engineer  
Construction Division  
MBC, Krishi Bhabani, Dhaka

|   |   |
|---|---|
| আবেদনকারীর পিতার<br>একটি রঙিন ৩০x২৫<br>মিগ্রমিঃ আকারের ছবি আঠা<br>দিয়ে লাগানোর পর<br>সভ্যায়ন করতে হবে।<br>Affix applicant's<br>Father's photograph<br>here and attest on the<br>photo | আবেদনকারীর মাতার<br>একটি রঙিন ৩০x২৫<br>মিগ্রমিঃ আকারের ছবি আঠা<br>দিয়ে লাগানোর পর<br>সভ্যায়ন করতে হবে।<br>Affix applicant's<br>Mother's photograph<br>here and attest on the<br>photo |
| কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক<br>আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।   |   |

- আবেদনপত্রটি 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 গুলো অবশ্য পূর্ণণীয়।  
Serial numbers marked with star (\*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূর্ণণীয়।  
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

\* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস -  
Name or RPO/Bangladesh Mission বাংলাদেশ, ঢাকা

\* আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন  পুনঃ প্রদান  
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) : মোহাম্মদ মাজিবর রহমান  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD MAZIBAR RAHMAN  
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)

MOHAMMAD MAZIBAR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

RAHMAN

৪।\* পিতার নাম : MOHAMMAD SEKANDER ALI পেশা : FARMER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম : SURJABAN BIBI পেশা : HOUSEWIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : SULTANA RAZIA পেশা : HOUSEWIFE 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 (✓) টিক চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিপত্নীক/বিধবা  তালিকাভুক্ত  
Marital Status  Unmarried  Married  Widower/Widow  Divorced  
Put (✓) in appropriate box

৯।\* পেশা : SERVICE IN BADC  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : ADDITIONAL CHIEF ENGINEER (MI) EAST অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_  
Name of the Office BADC, SECH DHABAN, 22 MANIK MIA AVENUE Date of Retirement  
DHAKA

১০।\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম : \_\_\_\_\_ জেলার নাম : \_\_\_\_\_  
Place of Birth Country BANGLADESH District BARISAL

১১।\* জন্ম তারিখ : \_\_\_\_\_ দিন \_\_\_\_\_ মাস \_\_\_\_\_ বছর  
Date of Birth 05 Day 01 Month 1960 Year

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

১৩।\* জন্ম সনদপত্র নং  
Birth Identification Number 19600610767020628

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : \_\_\_\_\_  
National Identification Number 0610767440715

১৪।\* টিআইএন (যদি থাকে)  
Tax Identification Number (if available) \_\_\_\_\_

১৫।\* উচ্চতা : \_\_\_\_\_ সেঃমিঃ Or \_\_\_\_\_ ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : \_\_\_\_\_  
Height cm অথবা inch Religion ISLAM

১৭।\* 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 : \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Village/House 608 Road/Block/Sector SAMIM SARANI  
থানা \_\_\_\_\_ ডাকঘর \_\_\_\_\_  
Police Station MIRPUR Post Office MIRPUR  
জেলা \_\_\_\_\_ পোস্টকোড \_\_\_\_\_  
District DHAKA Post Code 1216  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Contact Number 01919826480 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 : \_\_\_\_\_ রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Address Village/House KOCHNAGAR Road/Block/Sector KALASKATHI  
থানা \_\_\_\_\_ ডাকঘর \_\_\_\_\_  
Police Station BAKERGONJ Post Office KOCHNAGAR  
জেলা \_\_\_\_\_ পোস্টকোড \_\_\_\_\_  
District BARISAL Post Code 8200  
ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Contact Number 01919826480 e-mail Address

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

Overseas  
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 : SULTANA RAZIA আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : VILLAGE-KOCHNAGOR P.O KOCHNAGOR  
Address BAKERGANJ, BARISAL

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা : \_\_\_\_\_  
Phone/Fax Number 01706521252 e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্টের 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 Put (✓) in appropriate box Conversion Unusable Expired Lost

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 (Copy of National ID)  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy fo Birth Registration Certificate)  সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) Copy of Government Order  
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy fo 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 \_\_\_\_\_ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) \_\_\_\_\_  
Name of the Bank/Bangladesh Mission About deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)  
শাখা \_\_\_\_\_ রশিদ নং \_\_\_\_\_ তারিখ \_\_\_\_\_  
Branch Receipt/Transaction No. Date

### অঙ্গীকারনামা (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 : ০৫/৫/২০১৭

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ২.৫ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর/টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৫৭/৩/৩ ইন্দিরা ৫৫৩  
৩০৫

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং ২২৬৩ ২৬২২০৬২ ৫২ ৪২ ৪৭  
টেলিফোন নম্বর যদি থাকে ২৫২০৫৫২

সত্যায়নকারীর স্বাক্ষর  
তারিখ : ১৯.০৫.১৭  
**Syed Wahid Murad**  
Assistant Engineer  
Construction Division  
ADC, Krishi Bazar, Dhaka.

## 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

- সরকারি, আধাসরকারি, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত 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 (সারেভারভ) 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 রঙিন ছবি (৩০x২৫ মিঃ মিঃ) 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 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, বেসরকারি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারি কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সর্বাঙ্গিক রূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন- মোঃ/MD এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত ও 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 গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_

পাতা-৪

বাঃ নিঃ মুঃ-৫৬/২০১৪-১৫, ২০,০০,০০০ কপি।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

জনসংরক্ষণ ও পরিচয় নিয়ন্ত্রণ বোর্ড, ঢাকা  
জাতীয় পরিচয় পত্র



স্বাক্ষর

নাম: মোঃ মজিবর রহমান

Name: Md Mazibar Rahman

পিতা: মোঃ সেকান্দার আলী

মাতা: মৃত সূর্যবান বিবি

Date of Birth: ১০/০৭/১৯৮৮

ID NO: ১০১৩৭০১৩১৩১৩১

সত্যায়িত

*J. M. Ferdous*

(জান্নাতুল ফেরদৌস)

সহকারী প্রকৌশলী (ডালিসেপ)

বিএডিসি, সেচভবন, ঢাকা।

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী বাতীত অন্য  
কোথাও পাওয়া গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হয়েছে।

ঠিকানা: বাস/কেন্দ্র: মাল বাজী, গ্রাম/রাস্তা: কোচনগর, কোচনগর, ডাকঘর:  
কোচনগর - ৮২৮৪, বাকেরগঞ্জ, বরিশাল



প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১০/০৭/১৯৮৮