

অনাপত্তি সনদ (NOC)

কৃষিই সমৃদ্ধি

বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন(বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd



স্মারক নং-১২.২০৩.০৩১.১৩.০৫.৫২২.২০১০-৩২৯৮(৪)

তারিখঃ ২২ ফাল্গুন ১৪২৩ বঙ্গাব্দ।
১৬ মার্চ ২০১৭ খ্রি:।

বিষয়: জনাব মোঃ আব্দুর রশীদ, পিতা/স্বামী: মৃত কলিম উদ্দিন মন্ডল এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ আব্দুর রশীদ, বিএডিসি, ঠাকুরগাঁও দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে আলু বীজ বিভাগের উপপরিচালক (আলু বীজ) পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-কলেজ পাড়া, ডাকঘর- সদর, উপজেলা-সদর, জেলা- ঠাকুরগাঁও।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ১ ৮ ১ ৫ ৫ ৩ ৮ ৫ ৪ ৯ ৭ ৫ ৭

০৪। অপর গ্রহণের তারিখ: ২ ৩ ০ ১ ২ ০ ৩ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৩ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য): প্রযোজ্য নহে।

ক্রমিক	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/আবেদনকারী'গণ বাংলাদেশের নাগরিক এবং/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 : তুলসী রঞ্জন সাহা
পদবি : সচিব, বিএডিসি
টেলিফোন নম্বর : ৯৫৬৪৩৫৯
ই-মেইল : secretary@badc.gov.bd
ওয়েব সাইট : www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
ঠাকুরগাঁও।

অনুলিপিঃ

১। প্রধান (মনিটরিং) বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোঃ আব্দুর রশীদ, উপপরিচালক(আলু বীজ), বিএডিসি হিমাগার, ঠাকুরগাঁও।

৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।



ডি.আই.পি ফর্ম - ১ (বিন)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০x২৫ মিমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's Father's photograph here and attest on the photo
Mention's position here and attest on photo
কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরেও ছবি দ্বারা প্রমাণ করা হবে।

- 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 গুলো অদৃশ্য পূর্বীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং গুলোতে কেবলমাত্র বড় হরফে (Capital Letters) পূর্ণীয়।
Except serial number I, all other serials must be filled in English (Capital letters)

* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন : RPO, THAKUREAN * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission Application type New Reissue
* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : সাধারণ অফিসিয়াল কুটুম্বিক
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) : মোঃ আব্দুর রশীদ
Name of Applicant (in Bengali)
২। আবেদনকারীর নাম : MD. ABDUR RASHID
Name of Applicant
৩। আবেদনকারীর নাম : MD. ABDUR RASHID
Name of Applicant Type as you want it to appear in your passport Maximum 48 characters are allowed.

নামের প্রথম অংশ এবং দ্বিতীয় অংশের মাঝখানে একটি ব্লানক স্পেস রাখতে হবে।
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)
MD ABDUR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)
RASHID

৪। পিতার নাম : MD. KALIM UDDIN পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫। মাতার নাম : JAMILA BEGOM পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রীর নাম : MST. NASRIN SULTANA পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : N/A পেশা : N/A জাতীয়তা : N/A
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

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 : MST. NASRINSULTANA আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : VILL. KALTAPARA P.O. RDA
Address THANA. SHERPUR DIST. BOGERA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01723-50534 ই-মেইল ঠিকানা _____
Phon/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 re apply 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। 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)
 ভারপত্রের (এনওসি) কপি বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Tecnical Certificates)
 টিআইএন সনদের ফটোকপি পিডিএস/আবসরের 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 পরিশোধ বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষ্যের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 1-3-2017

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অন্যথায় কারগত)

