

কৃষিই সমৃদ্ধি



অনাপত্তি সনদ (NOC)
বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন (বিএডিসি)

কৃষি ভবন

৪৯-৫১ দিলকুশা বাণিজ্যিক এলাকা, ঢাকা-১০০০।

(সংস্থাপন বিভাগ)

www.badc.gov.bd

স্মারক নং-১২.২০৩.০৩১.৩২.০৩.২২৮৬.২০১৩- ৬২৭৪ (৪)

তারিখঃ ২৬ ফাল্গুন ১৪২৩ বঙ্গাব্দ।
০৭ মার্চ ২০১৭ খ্রি:।

বিষয়: জনাব রীতা রানী সরকার, স্বামী : কার্তিক চন্দ্র সিকদার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রীতা রানী সরকার, বিএডিসি, কৃষি ভবনে স্থায়ী ভিত্তিতে অডিট বিভাগের অডিট অফিসার 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: ১/১/৩-এ, দক্ষিণের বাড়ী, টোলারবাগ, দাবুস সালাম রোড, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র: ৫ ৫ ০ ৮ ০ ৮ ২ ৬ ৬ ৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ০ ১ ২ ০ ৩ ৯

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১.	কার্তিক চন্দ্র সিকদার	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	০১-০১-৬৭	৬৪০৮০৮১৮৬৪
২.	কথিকা সিকদার	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	০২-১১-০১	২০০১৩০৯০৭১২০০৫২৯৬
৩.	নীতিকা সিকদার	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	১১-১০-০৯	২০০৯২৬৯২৫১২১৫৪৭২৪

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।



প্রাপক

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

আগারগাঁও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

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

২। জনাব রীতা রানী সরকার, অডিট অফিসার, অডিট বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা।

৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।

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

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

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

মু.নি.জি-১)
 দেব রত্ন
 ১৫/২/১৭

১৩.০২.২০১৭ খ্রিষ্টাব্দ

সচিব
 বিএডিসি
 কৃষিভবন, ঢাকা।

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমোদন ও NOC প্রদান প্রসঙ্গ।

জনাবের সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী পারিবারিক বিশেষ কারণে আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য আবেদনের জরুরী প্রয়োজন। অতএব জনাবের নিকট আবেদন এই যে, আমাকে আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমোদন দিতে ও আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার নিমিত্তে NOC প্রদানে মহোদয়ের আজ্ঞা হয়।

নিবেদক
 আপনার একান্ত অনুগত

Ratna

(রীতা রানী সরকার)
 হিসাব নিরীক্ষণ কর্মকর্তা
 বিএডিসি, অডিট বিভাগ, ঢাকা।

সংযুক্তিঃ

- ১। পাসপোর্ট আবেদনপত্র-২টি
- ২। ভোটার আইডি কার্ডের ফটোকপি-২টি।

০৬-২
 Ratna
 ১৫/০২/১৭

ড. দেব রত্ন
 ১৫/২/১৭



OA0000003197124



সত্যায়িত
Real Union
১৬/০২/১৭

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম
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 নিচে 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 : AGARGAON * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission 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) : রীতি রানী সর্কার
Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : RITA RANI SARKER
Name of Applicant

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম লেভালে 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) SARKER

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname) RITA RANI

৪।* পিতার নাম : RATI KANTA SARKER পেশা : SEMI GOVERNMENT SERVICE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : GITA RANI SARKER পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬।* স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : KARTICK CHANDRA SIKDER পেশা : PRIVATE SERVICE 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)

* বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিগতীক / বিধবা তালাকপাণ্ড
 Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced
 Put (✓) in appropriate box
 SEMI GOVERNMENT SERVICE

৯।* পেশা : _____
 Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

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

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : _____ দেশের নাম BANGLADESH জেলার নাম TANGAIL
 Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : _____
 Date of Birth 01 দিন Day 2 মাস Month 1980 বৎসর Year

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

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং : _____
 Birth Identification Number
 Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 5508082665
 National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা : 147 সে.মি. Or 58 ইঞ্চি ১৬।* ধর্ম : HINDUISM
 Height cm অথবা inch Religion

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। বৈতনিক 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 1/1/3-A, TOLARBAG রাস্তা/ব্লক/সেক্টর PRINCIPAL ABUL KASHEM ROAD
 Village/House DARUSSALAM Road/Block /Sector MIRPUR
 থানা _____ ডাকঘর _____
 Police Station Post Office
 জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
 District Post Code
 ফোন নম্বর 01912166048 ই-মেইল ঠিকানা ritasarker3@gmail.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

২০।* স্থায়ী ঠিকানা : _____
 Permanent Address গ্রাম/বাসা 1/1/3-A, TOLARBAG রাস্তা/ব্লক/সেক্টর PRINCIPAL ABUL KASHEM ROAD
 Village/House DARUSSALAM Road/Block /Sector MIRPUR
 থানা _____ ডাকঘর _____
 Police Station Post Office
 জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
 District Post Code
 ফোন নম্বর _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
 Contact Number e-mail Address

৪৩

১১। 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।* অরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের অন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : _____ KATHIKA SIKDER _____ আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : _____ DAUGHTER
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : _____ 1/13-A, TOLARBAG, PRINCIPAL ABUL KASHEM ROAD, DARUSSALAM, MIRPUR-1216, DHAKA, BANGLADESH _____
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর _____ 01551244291 _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
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 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 _____ SONALI BANK _____ জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) _____ 3450
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা _____ DILKUSHA _____ রশিদ নং _____ 4 _____ তারিখ _____ 30/01/2017
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 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 মরাদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উপরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

Ranjan

তারিখ : _____ 31/01/2017 _____

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

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বি-২৬; ২৭-২৭ মোস্তাফিজুর
হাটজিৎ রাস্তা; ঢাকা-১১০৭
 পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬৭৫০৪২৭৮১৬৪৮
 টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ১৫৫২৫৪৩

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর Rahim
২৬/১০/১৭
 তারিখ : _____
 (সীল সন্নিবেশিত হলে) (স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর)
 (সীল সন্নিবেশিত হলে) (স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর) (স্বাক্ষর)

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 _____ সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর _____ প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর _____
 (পুলিশ আইডি ও সীল) (পুলিশ আইডি ও সীল) (পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দৃষ্টান্তাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকরীজীবীর 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।
- 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, ডাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত কটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করবে তাহলে - বাহাদুর সনদস, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপকেন্দ্র পরিচালক ও সিনিয়র অফিসারগণ, ইন্ডিয়ান পলিটিক্যাল সার্ভিসের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারি পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের 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 সংশোধনের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকরীসূত্রে 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।

অতিরিক্ত ব্যবহার্য তথ্য (Additional Information)

- 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 তারিখ ও তারিখ _____

প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বি-২৬; মহা-২৭ (মহাশয়পুর
রাউজিং, ময়মনসিংহ; ঢাকা - ২২০৭
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬৭৫০৪২৭৮১৬৪৮
টেকনিক্যাল নম্বর (যদি থাকে) ১৫৫২৫৪৩

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর Rehman
তারিখ : ২৬/১০/১৭
স্বাক্ষরকারীর নাম (সীল সাক্ষর) :
(সীল সাক্ষর) :
ই-এসিডি, ঢাকা :

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। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব 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।
- ২। প্রাপ্তবয়স্ক (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 কটোপকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন - নাৎসন সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কমিশনলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপস্থলক পরিচালনা ডেরমেন্ট ও সচিব ডেরমেন্ট, ইঞ্জিনিয়ার পরিচয়পত্র ডেরমেন্ট, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটিশ পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের 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 সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর হলে 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।

অন্যান্য তথ্য (Other Information)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ২। আবেদন গ্রহনকারী 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 তারিখ ও তারিখ _____