

## 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- ১২.২০৩.০৩১.১৪.০৪.২৮১৩.২০১৫-২৩০৯

তারিখ: ২৯/১১/২০১৯

বিষয়: জনাব মোহাম্মদ ওয়াহিদুল ইসলাম, নির্বাহী প্রকৌশলী এর বিষয়ে অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহাম্মদ ওয়াহিদুল ইসলাম, নির্বাহী প্রকৌশলী (সওকা) বিএডিসি, ঢাকা রিজিয়ন, সেচ ভবন, ঢাকা হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে 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 বাসা: সেচভবন, অফিসার কোয়ার্টার, ২২ মামিকমিয়া এভিনিউ, শেরেবাংলা নগর, ডাকঘর: মোহাম্মদপুর, থানা: শেরেবাংলা নগর, জেলা: ঢাকা। পোস্ট কোড: ১২০৭  
ফোন নম্বর: ০১৭১২৫২৪২২০. ই-মেইল ঠিকানা: wahid.badc@gmail.com

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৬ ১ ১ ৫ ২ ২ ৩ ৩ ৬ ৮ ৩ ৯ ৩

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

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.	জারিন মুবাশিরা	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	২৩/০৭/২০০৮	২০০৮২৪৯২৫২৮১১২৫৯১
২.	আবরার মাহির	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	৩০/০১/২০১২	২০১২২৬৯২৫২৮১১২৫৯২

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 : তুলসী রজন সত্য  
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, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মোহাম্মদ ওয়াহিদুল ইসলাম, নির্বাহী প্রকৌশলী (সওকা) বিএডিসি, ঢাকা রিজিয়ন, সেচ ভবন, ঢাকা

৩। অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম  
Machine Readable Passport Application Form



কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নিম্নে আশ্রয়প্রার্থীরা  
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপস্থাপিত হইবরয় 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 নং গুলো 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, DHAKA \* 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) : আব্বার মাহির  
Name of Applicant (in Bengali)

২। আবেদনকারীর নাম : ABRAR MAHIR  
Name of Applicant

৩। আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যোগ্যভাবে দেখাতে 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 প্রথমিক 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)

ABRAR

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

MAHIR

৪। পিতার নাম : MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM পেশা : ENGINEER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫। মাতার নাম : MANIRA JAHAN পেশা : ENGINEER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : N/A পেশা : \_\_\_\_\_ জাতীয়তা : \_\_\_\_\_  
(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

৯।\* পেশা : STUDENT  
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 DHAKA  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 30 দিন 01 মাস 2012 বঙ্গাব্দ  
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।\* জন্ম সনদপত্র নং : 20122692528111595  
Birth Identification Number

Or অথবা

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

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

১৫।\* উচ্চতা : \_\_\_\_\_ সেগমিঃ Or \_\_\_\_\_ ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : \_\_\_\_\_  
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। 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

গ্রাম / বাসা : SECH BHABAN রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 22, MANIK MIA  
Village/House OFFICERS QUARTER Road/Block /Sector AVENUE  
থানা : SHERE BANGLA NAGAR ডাকঘর : MOHAMMADPUR  
Police Station Post Office  
জেলা : DHAKA পোস্টকোড : 1207  
District Post Code  
ফোন নম্বর : 01711902337 ই-মেইল ঠিকানা : \_\_\_\_\_  
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 : গ্রাম/বাসা MORAL BARI রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Village/House AKUA MORAL PARA Road/Block /Sector  
Address থানা : MYMENSINGH SADAR ডাকঘর : MYMENSINGH  
Police Station Post Office  
জেলা : MYMENSINGH পোস্টকোড : 2200  
District Post Code  
ফোন নম্বর : 01716 109919 ই-মেইল ঠিকানা : \_\_\_\_\_  
Contact Number e-mail Address

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

ঠিকানা Address N/A

দেশ Country ফোন/ফ্যাক্স নম্বর Phone/Fax Number ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address

২২. জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :  
(Emergency contact person's details)

নাম : MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : SECH BHABAN OFFICERS QUARTER, 22, MANIK MIA AVENUE, SHERE BANGLANAGAR, DHAKA-1207.  
Address

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01712524220 ই-মেইল ঠিকানা wahid.bade@gmail.com  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩. পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :  
Previous passport details (if applicable)

N/A

ইস্যুর স্থান ও তারিখ  
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

ক্রিড 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 (Copy of National ID)  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth Registration Certificate)  সরকারী আদেশের (জিও) ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)  
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC)  বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport)  টেকনিক্যাল সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)  
 টিএইএন সনদের ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of TIN Certificate)  পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমাণপত্র (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫. পাসপোর্টের জন্য ফিস ওয়াস সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন Name of the Bank/Bangladesh Mission জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/আর্কিন ডলার) Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা Branch রশিদ নং Receipt/Transaction No. তারিখ 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 পেশা, যে কোন কারণে অত্যন্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষাকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধা থাকবে এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষাকের মৃত্যু ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : ০২/০৮/২০১৭

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আনুমানিক ঠিকানা : ৩ম তলা, বায়ত-০২, বাওনা-০২  
কিষ্কোনা ব হাইজি (সোসাইটি) মোমেনা/৬৬, গুহামায়ে  
 পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং : ৩২২১০৫২২০২৬৪  
 টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) : ০২৭২৮২০৬৬৬

  
 সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর  
 তারিখ : ০২/০২/২০১৭  
 এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
 সরকারী প্রধান প্রকৌশলী (সুপার-৪)  
 এডিসি, ঢাকা।

## পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : \_\_\_\_\_ তারিখ : \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই : 

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নম/সাজাপত্র/ মামলাধীন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : \_\_\_\_\_

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর (পুলিশ আইডি ও সীল)      সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর (পুলিশ আইডি ও সীল)      প্রতিবেদন প্রতিপক্ষকারী অফিসারের স্বাক্ষর (পুলিশ আইডি ও সীল)

## নির্দেশনা (General Instruction)

- আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে
- সরকারী, আনুমানিক, স্বায়ত্তশাসিত ও প্রাইভেট সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকরীজীবীর ১৫ (পনের) বছরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রান্ত, সমপনকৃত (সারভারড) 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 x ২৫ মিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
  - জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাঙার, ইঞ্জিনিয়ার, ডাইভার 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আনুমানিক/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব স্কেলের কর্মকর্তাগণ।
  - প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
  - কর্তৃনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পরবর্তী মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
  - নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিপন্থে পূর্ণরূপে ( যেমন-মোঃ/MD, এর স্থলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঙালী/ শিকায়ত বা চাকরীসূত্রে প্রাপ্ত পদনামসমূহ (যেমন ডাঙার, ইঞ্জিনিয়ার, ডক্টর, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিগণিত হবে না। ফরমের ক্রমিক নং ও পূরণের ক্ষেত্রে, একপিক অংশ থাকলে প্রতি অংশের সাক্ষরকে ১টি ঘর শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরতুম/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 বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ

People's Republic of Bangladesh  
Office of the Registrar of Birth and Death  
Zone - 5, Dhaka North City Corporation  
Dhaka, Bangladesh

## Birth Certificate

[rule-9, of Birth and Death Registration (City Corporation) Rules, 2006]  
(Extract from Birth Register)

Register No: 47 Ward No: 28  
Date of Registration: 16-11-2015 Date of Issue: 16-11-2015

Birth Registration No: \* 20122692528111595

Name: ABRAR MAHIR

Date of Birth: 30-01-2012 Sex: Male

Thirtieth January Two Thousand Twelve

Place of Birth: Dhaka.

Father's Name: MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: MANIRA JAHAN

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: Moral Bari, Akua Moral Para.

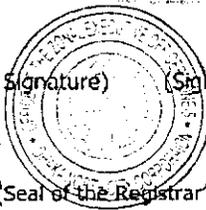
Mymensingh Sadar, Mymensingh.

Present Address: Sechi Bhaban Officers Quarter, 22, Manik Mia

Avenue Sher-E-Bangla Nagar, Dhaka.

(Authorised Person - Seal and Signature)

ABDUL MANNAN KOTTAL  
Birth & Death Reg. Asstt  
Zone-5 (Kawran Bazar)  
Dhaka North City Corporation



(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

DR. MD. FEROZE ALAM  
Assistant Health Officer  
Zone-5 (Kawran Bazar)  
Dhaka North City Corporation

\*First four digits represent year of birth, next seven digits area code and last six digits are person's serial number.

Attested

02/11/15  
এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
সকারী প্রধান বার্ডরক্ষী (সিসি-৪)  
গাজি, ঢাকা।

# St. Paul's Mission School

Abrar Mahir

**Class:** Nursery

**Section:** A

**Roll:** 10

**Mobile:** 01711902337



If found, please return to the school office

## St. Paul's Mission School

92, Asad Avenue, Mohammadpur,  
Dhaka-1207, Bangladesh.

Phone: +88-02-58152392

*E. P. Rehana*  
Principal

Attested

02/02/19

এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আহম্মেদ সরকার  
সরকারী প্রধান প্রকৌশলী (কুমিল্লা-৪)  
গাজিপুর, ঢাকা।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
Government of the People's Republic of Bangladesh  
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



১৯৮০

নাম: মোহাম্মদ ওয়াহিদুল ইসলাম  
Name: Mohammad Wahidul Islam  
পিতা: মোহাম্মদ নুরুল ইসলাম  
মাতা: মিসেস মাহবুবা ইসলাম  
Date of Birth: 01 Jan 1980  
ID NO: 6115223368390

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য  
কোনো পাতা গুলে নিকটস্থ পোস্ট অফিসে জমা দেয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো।

ঠিকানা: বাড়ি নং: মডলবাড়ী, রাস্তা নং/নাম: আকুয়া মডলপাড়া, আকুয়া, ডাকঘর:  
ময়মনসিংহ - ২২০০, ময়মনসিংহ সদর, ময়মনসিংহ

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

স্বাক্ষর

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৪/১২/২০০৭



Accepted

10/2/2019  
এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
সহকারী প্রধান প্রকৌশলী (সফটওয়্যার-৩)  
বিএডিসি, ঢাকা।



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর  
মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form



ক্রমিক নং, এন ও  
কেমিক্যালিক ইংরেজীতে (Capital Letters)  
আবেদনকারীর পেশা/পেশার বিবরণ প্রয়োজন।

- আবেদনশীল ফর্ম 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.
- তারকাধর্মী (\*) 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, DHAKA আবেদনের প্রকৃতি :  নতুন  পুনঃ প্রদান  
Name or RPO/Bangladesh Mission Application type New Reissue
- \* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :  সাধারণ  অফিসিয়াল  কুটনৈতিক  
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) : জারিন মূবশশিরা  
Name of Applicant (in Bengali)
- ২।\* আবেদনকারীর নাম : ZARIN MUBASHSHIRA  
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)

Z A R I N

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

M U B A S H S H I R A

- ৪।\* পিতার নাম : MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM পেশা : ENGINEER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality
- ৫।\* মাতার নাম : MANIRA JAHAN পেশা : ENGINEER জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality
- ৬। স্বামী/স্ত্রী-র নাম : N/A পেশা : N/A জাতীয়তা : N/A  
(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)

৮।\* বৈবাহিক অবস্থা (✓) টিক চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিগতীক/বিধবা  তলাকপ্রাপ্ত  
Marital Status  Unmarried  Married  Widower/Widow  Divorced  
Put (✓) in appropriate box

৯।\* পেশা : STUDENT  
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 : DHAKA  
Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 23 দিন 07 মাস 2008 বৎসর  
Date of Birth Day Month Year

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

১৩।\* জন্ম সনদপত্র নং  
Birth Identification Number 20082692528111593

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :  
National Identification Number

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

১৫।\* উচ্চতা :    সে.মি. Or   ইঞ্চি  
Height cm inch

১৬।\* ধর্ম : ISLAM  
Religion

১৭।\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :  জন্মসূত্রে  বংশসূত্রে  অভিবাসন  দেশীয়করণ সূত্রে  
(টিক (✓) চিহ্ন দিন) by birth by descent Migration Naturalization

Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box  বৈবাহিকসূত্রে  অন্যান্য, উল্লেখ করুন  
by marriage Others, please specify

১৮।\* যৈত 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 SECH BHABAN রাস্তা/ব্লক/সেক্টর 22, MANIK MIA.  
Village/House OFFICER QUARTER Road/Block/Sector AVENUE  
থানা SHERE BANGLA NAGAR ডাকঘর SHERE BANGLA NAGAR  
Police Station Post Office MOHAMMADPUR  
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1207  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01712524220 ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
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 MORAL BARI রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Village/House AKUA MORAL PARA Road/Block/Sector \_\_\_\_\_  
থানা \_\_\_\_\_ ডাকঘর MYMENSINGH SADAR  
Police Station Post Office \_\_\_\_\_  
জেলা MYMENSINGH পোস্টকোড 2200  
District Post Code  
ফোন নম্বর 01716109919 ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Contact Number e-mail Address

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

Overseas  
Address

ঠিকানা : N/A  
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 : MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : SECH BHABAN OFFICERS QUARTER, SHERE BANGLA  
Address  
NAQAR, 22, MANIK MIAH AVENUE, DHAKA

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর : 01712524220 ই-মেইল ঠিকানা : wahid.bada@gmail.com  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্টের নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : N/A 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 (Copy of National ID)  জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি (Copy of Birth Registration Certificate)  সরকারি আদেশের (জিও) ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)  
 ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of 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/অবনতির 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 SONALI BANK জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) \_\_\_\_\_  
Name of the Bank/Bangladesh Mission About deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)  
শাখা AGARSAON, DHAKA রশিদ নং \_\_\_\_\_ তারিখ \_\_\_\_\_  
Branch Receipt/Transaction No. Date

### অঙ্গীকারনামা (Declaration)

- আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদত্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য ছিঁয়ে থাকবে আমি আইনভঙ্গ দণ্ডীর হব।
- আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা লোক, যে কোন কারণে আবেদন হলে গড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অপসারণ করার ঘোষণা দেবে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিচালনা করে থাকবে এবং বিদেশে প্রত্যাবর্তন করার সন্তান বা পোষকের মূল্য ঘটনো ক্ষেত্রেই পরিচালনা করে আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 04/05/2019

  
আবেদনকারী/উত্তরাধিকারী (আবেদনকারী সন্তান বা লোকের)  
নামের বা টিপস-ই (স্বাক্ষরের ব্যক্তি)

## প্রত্যায়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : ৩৫৬ নং, বাঙ্গালী-০৫, (বায়ু-০২)

নির্দেশিকা অনুযায়ী স্বাক্ষর/টিপসই, (শেখ মোঃ মোঃ হোসেন)

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয়পত্র নং ৬২২১১০৫২৬২৬৪

টেলিফোন নম্বর যদি থাকে ফোন নং : ০১৭২৬৪২০৬৬৩

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ : ০২/০২/২০১৭

শেখ মোঃ হোসেন  
সত্যায়নকারী (স্বাক্ষর-৪)

পুলিশ, 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। 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 (সারেন্ডারড) 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 রঙিন ছবি (৩০x২৫ মিঃ মিঃ) 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 ফটোকপি।
- ৪। 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 তদূর্ধ্ব গ্রেডের কর্মকর্তাগণ।
- ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO) এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- ৬। কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- ৭। নামের সংক্ষিপ্ত 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/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 বিতরণকারীর অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_

People's Republic of Bangladesh  
Office of the Registrar of Birth and Death  
Zone - 5, Dhaka North City Corporation  
Dhaka, Bangladesh

Birth Certificate

[rule-9, of Birth and Death Registration (City Corporation) Rules, 2006]  
(Extract from Birth Register)

Register No: 47

Ward No: 28

Date of Registration: 16-11-2015

Date of Issue: 16-11-2015

Birth Registration No:\* 20082692528111593

Name: ZARIN MUBASHSHIRA

Date of Birth: 23-07-2008

Sex: Female

Twenty Third July Two Thousand Eight

Place of Birth: Dhaka.

Father's Name: MOHAMMAD WAHIDUL ISLAM

Father's Nationality: Bangladeshi

Mother's Name: MANIRA JAHAN

Mother's Nationality: Bangladeshi

Permanent Address: Moral Bari, Akua Moral Para,

Mymensingh Sadar, Mymensingh.

Present Address: Sech Bhaban Officers Quarter, 22, Manik Mia

Avenue Sher-E-Bangla Nagar, Dhaka.

(Authorised Person - Seal and Signature)

ABDUL MANNAN KOTTAL  
Birth & Death Reg. Asstt  
Zone-5 (Kawran Bazar)  
Dhaka North City Corporation



(Seal of the Registrar's Office)

(Signature and Name of Registrar with Seal)

DR. MD. FEROZE ALAM  
Assistant Health Officer  
Zone-5 (Kawran Bazar)  
Dhaka North City Corporation

\*First four digits represent year of birth, next seven digits area code and last six digits are person's serial number.

Accepted

০২/১১/১৫  
এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
সহকারী প্রধান প্রকৌশলী (সিভিল-৪)  
এ. এ. জি. সি. ডাকা।



MOHAMMADPUR MODEL  
SCHOOL & COLLEGE



Zarin

Name : Zarin Mubashshira  
Class : IV  
Section : Polash  
ID No. : 171347  
Contact : 01712524220

Valid up to : 31-01-2018

If found please return to :

Mohammadpur Model School & College  
Gaznabi Road, College Gate  
Mohammadpur, Dhaka-1207  
Phone : 9138649, 01977108264  
e-mail : info@mmsc.edu.bd  
www.mmsc.edu.bd

Attested

12/01/18  
এ. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
প্রকৃতি প্রধান প্রকৌশলী (স্বাক্ষর-৪)  
এডিসি, ঢাকা।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের পরিচয়পত্র

NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: মোহাম্মদ ওয়াহিদুল ইসলাম

Name: Mohammad Wahidul Islam

পিতা: মোহাম্মদ নুরুল ইসলাম

মাতা: মিসেস মাহবুবা ইসলাম

Date of Birth: 01 Jan 1980

ID NO: 6115223368390

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

ঠিকানা: বাড়ি নং: মড়লবাড়ী, রাস্তা নং/নাম: আকুয়া মড়লপাড়া, আকুয়া, ডাকঘর: ময়মনসিংহ - ২২০০, ময়মনসিংহ সদর, ময়মনসিংহ

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

স্বাক্ষর

প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর প্রদানের তারিখ: ১৪/১২/২০০৭



Attached

০২/১২/০৭  
ড. কে. এম জাহাঙ্গীর আলম সরকার  
সহকারী প্রধান প্রকৌশলী (সফটওয়্যার)  
এডিসি, ঢাকা।