

## 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- ১২.২০৩.০৩১.১৩.০৪.১৬৮৪.২০১১.৬৬০

তারিখ: ২৬/৫/১৮

বিষয়: জনাব এস এম ইকরামুল হক, পিতা: মৃত নুরুল হক শেখ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব এস এম ইকরামুল হক, উপপরিচালক, বীজ বিতরণ বিভাগ, বিএডিসি, ফরিদপুর 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 উপপরিচালক(বীবি), ডাকঘর- শ্রীঅঞ্জন, বিএডিসি, ফরিদপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৫ ৭ ২ ৮ ৭ ০ ২ ১ ০ ৪ ৬ ১ ৯

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

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্ৰাপ্তবয়স্ক 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 নবায়নের বিষয়ে 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 কক্ষ/পরিদপ্তর

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েব সাইট

:

:

:

:

:

:

২৬/৫/১৮

তুলসী রঞ্জন সাহা

সচিব, বিএডিসি

৯৫৬৪৩৫৯

secretary@badc.gov.bd

www.badc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

যশোর।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটিসেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (বিএডিসি'র ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব এস এম ইকরামুল হক, উপপরিচালক (বীবি), বিএডিসি, ফরিদপুর।

৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।



# বাংলাদেশ কৃষি উন্নয়ন কর্পোরেশন

উপপরিচালক (বীজ বিপণন) এর কার্যালয়  
চাষী ভবন রোড, গোয়ালচামট, ফরিদপুর।  
ই-মেইল : ddsmbadefaridpur@gmail.com

ফোন নং: ০৬৩১-৬৩৪৫৭(অফিস)  
০৬৩১-৬৪৩২৬ (বাসা)

স্মারক নং-১২,২৭৫,৩৩৫,০১,০১,২০১৭-১৮/৩৫

তারিখ- ২৮/৭/১৮

কর্তৃপক্ষ,  
সচিব  
বি.এ.ভি.সি, ফরিদপুর

বিষয়: পাস পোর্ট নম্বরের জন্য NOC প্রদান প্রসঙ্গে

২. লস্যা মজারক কর্তৃক


উপর্যুক্ত বিষয়ে মালোকে আপনার সবার অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আমি এস.এম. ইকরামুল হক উপপরিচালক (বীজ বিপণন) হিসেবে মালোকে মালোকে কর্মরত

০৮/০৮/১৮ ২০১৮খ্রিঃ তারিখ একটি পাস পোর্ট নং (OC) 4051784 এবং উহার মেয়াদ ০৮/০৮/২০১৮খ্রিঃ পর্যন্ত। উক্ত পাস পোর্ট উন্নয়ন করা হয়েছে

এই নতুন পাস পোর্ট নম্বরের নির্মিত NOC প্রদানের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য মালোকে বিশেষভাবে অনুরোধ করা

সংযুক্ত ১ - পাসপোর্ট এর ফটোকপি

২ - পাসপোর্ট এর কপি

  
(এস.এম. ইকরামুল হক)

পরিচিতি নং-০২০১৯৭

উপপরিচালক (বীজ বিপণন)

বি.এ.ভি.সি, ফরিদপুর অঞ্চল, ফরিদপুর



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম  
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার  
একটি রঙিন ৩০ x ২৫  
মিঃমিঃ 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  
মিঃমিঃ আকারের ছবি  
আঠা দিয়ে লাগানোর  
পর সত্যায়ন করতে হবে  
Affix applicant's  
Mother's photograph  
here and attest on the  
photo

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক  
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

*Sakar*  
(দেশপাল সাহা)  
পরিচালক (সি.সি.সি.)  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর।

আবেদন পত্রটি পূরণ করার আগে পত্রের শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করুন।

Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.

১. আয়কা (\*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো অবশ্য পূরণীয়।

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

২. ক্রমিক নং ১ ব্যতীত 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 : ঢাকা  
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  ডিপ্লোম্যাটিক  
Diplomatic

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :  সাধারণ  এক্সপ্রেস  
Type of delivery Regular Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১. আবেদনকারীর নাম (বেংগালী) : এম. এম. ইকরামুল হক  
Name of Applicant (in Bengali)

২. আবেদনকারীর নাম : S.M. Ekramul Hoque  
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)

E K R A M U L

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

H O Q U E

৪. পিতার নাম : Late Nurul Hoque পেশা : Service  
Father's Name Profession

জাতীয়তা : Bangladeshi  
Nationality

৫. মাতার নাম : Late Nehar Begum পেশা : Housewife  
Mother's Name Profession

জাতীয়তা : N  
Nationality

৬. স্বামী/স্ত্রীর নাম : Sabera Akter Monjary পেশা : Housewife  
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession  
(if applicable)

জাতীয়তা : N  
Nationality

৭. অভিভাবকের নাম : Prof. Ebadul Hoque পেশা : Retirement  
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession

জাতীয়তা : N  
Nationality

৮১\* বিবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন :  অবিবাহিত  বিবাহিত  বিপত্নীক / বিধবা  ডালকপ্রাপ্ত  
Marital Status  Unmarried  Married  Widower/Widow  Divorced  
Put (✓) in appropriate box

৯১\* পেশা : Service  
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BADC  
Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ : 06-09-2025  
Date of Retirement

১০১\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : দেশের নাম Bangladesh জেলার নাম Gopalgong  
Place of Birth Country District

১১১\* জন্ম তারিখ :  দিন  মাস  বৎসর  
Date of Birth Day Month Year

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

১৩১\* জন্ম সনদপত্র নং :                       
Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :                   
National Identification Number

১৪১\* টিআইএন (যদি থাকে) :                       
Tax Identification Number (if available)

১৫১\* উচ্চতা :    সেগমিঃ Or   ইঞ্চি ১৬১\* ধর্ম : Islam  
Height cm অথবা inch Religion

১৭১\* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :  জন্মসূত্রে  বংশসূত্রে  আত্মবাসনা  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 \_\_\_\_\_

১৮১\* দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট নং : \_\_\_\_\_  
Name of the other country in case of dual citizenship Passport No.

১৯১\* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)

Present Address গ্রাম/বাসা Deputy Director (SM) রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Village/House Road/Block /Sector

থানা BADe, Faridpur ডাকঘর Sreeoangong  
Police Station Post Office

জেলা Faridpur পোস্টকোড 7800  
District Post Code

কোন নম্বর 01712030400 ই-মেইল ঠিকানা smekramul1791@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

২০১\* স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা Dholgram রাস্তা/ব্লক/সেক্টর \_\_\_\_\_  
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector

থানা Kashiani ডাকঘর Dholgram  
Police Station Post Office

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

নাম : S.M. Ebadul Hoque আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : Brother  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : Shah Abdul Karim Road Khoraki, Jashore.  
Address \_\_\_\_\_

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 0421 63164 ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩. পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : OC 4050784 ইস্যুর স্থান ও তারিখ কুষ্টিয়া, 04-08-2013  
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 দস্তলাদি :  
(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)  
 এনওসি ফটোকপি  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

বাংলা/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 বলাচ্ছি 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 পোষা, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্থ হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষাকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সন্তান বা পোষার হুমুসহ যত্নে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

  
S.M. Ebadul Hoque  
২০/০৮/১৩

## প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : বি.স. ডি. মি, আরামিডে এলাকা,  
ডেপুটী কমান্ডার, সদর উপজেলা, মতিশ্রীপুর।  
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ২৬২২৪২০২৬৭৭৭৬  
আবেদন নম্বর (যদি থাকে) ০২৭২২৬৬৬৬৬

  
সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর  
তারিখ ২৬/০৭/২০২৪  
(সিল/স্বাক্ষর) ফরাসি পুর।

## পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

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

কোনো তথ্যের ভঙ্গুর সত্যতা যাচাই :

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সত্যায়ন হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/ মামলাবীন/ 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

- সত্যায়নকারীর স্বয়ংস্বাক্ষরিত ও রট্টেয়ঙ্গ সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকরীজীবী ও আদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকরীজীবীর ১০ (পনের) বছরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বছরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেডারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অগ্রসরকারী (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিমিমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সমন এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যদি সনদ বর্ণিত পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, মেয়র/সিটি কর্পোরেশন, 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, মোটরী পরিবহন ও অগাসসকারী/দায়িত্বশাসিত/রট্টেয়ঙ্গ সংস্থার জাতীয় বেতন খেলের ৭ম ও তদূর্ধ্ব শ্রেণির কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কৃত্তিমিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পরোক্ষ মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- আমাদের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে ( মেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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 বর্ন শূন্য রেখে পূরণ করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে 'মৃত/মরহুম/Late' লেখা যাবে না।

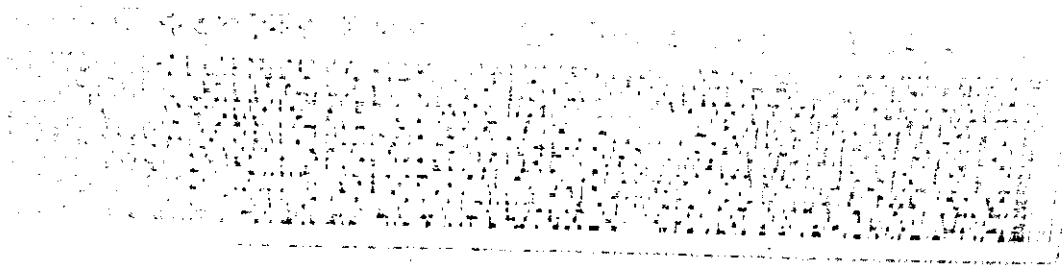
## অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

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 বিভাগের কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের স্বরাষ্ট্র অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত  
জাতীয় পরিচয় পত্রের নিকটস্থ একটি অংশের প্রতিলিপি।  
স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়, ঢাকা।  
জাতীয় পরিচয় পত্র, ৩৩-২৩-০০, এম. এ. ইকরামুল হক  
জাতীয় পরিচয় পত্র, ৩৩-২৩-০০, এম. এ. ইকরামুল হক  
জাতীয় পরিচয় পত্র, ৩৩-২৩-০০, এম. এ. ইকরামুল হক

Blood Group: A





গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় পরিচয় পত্র  
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র

নাম: এম. এম. ইকরামুল হক

Name: S.M. Ekramul Hoque

পিতা: মৃত নরুল হক শেখ

মাতা: মোছাঃ নেহার বেগম

Date of Birth: 07 Sep 1968

ID NO: 5728702104619