

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- ১২.২৭২.০৩১.০৮.২২.৬৩২.২০১৬. ২০৭৪

তারিখ: ৯ ০ ১ ০ ২ ০ ১ ৮

বিষয়: জনাব মোহাম্মদ জাহাঙ্গীর আলম, পিতা: মৃত আনিছুর রহমান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহাম্মদ জাহাঙ্গীর আলম, মিরপুর বীজ উৎপাদন খামার, বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরে স্থায়ী ভিত্তিতে অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর 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 বিএডিসি, স্টাফ কোয়ার্টার, বাসা নং-বি১/৩, মিরপুর, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৩ ২ ৫ ৮ ০ ৮ ৮ ৮ ৫ ৯

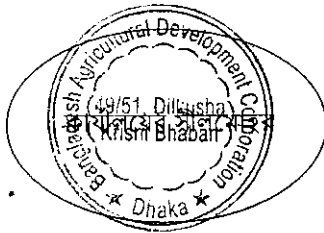
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০ ৩ ০ ৭ ২ ০ ৪ ০

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.	-	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 পদানের 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)

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েব সাইট

:
: তুলসী রঞ্জন সাহা
: সচিব (অতিরিক্ত সচিব), বিএডিসি
: ৯৫৬৪৩৫৯
: secretary@badc.gov.bd
: 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 জাহাঙ্গীর আলম, অসমু, সিনিয়র সহকারী পরিচালক (খামার) বিএডিসি, গাবতলী মিরপুর দপ্তর।

৩। অফিস কপি/মাষ্টার ফাইল।

১১/১১/২০১৮

বরাবর,
সচিব
বিএডিসি, কৃষি ভবন, ঢাকা।
মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

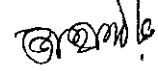
বিষয় : আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট এর জন্য অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদান প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

যথাবিহীত সম্মান প্রদর্শন পূর্বক আপনার সমীপে জানাচ্ছি যে, আমি মোঃ জাহাঙ্গীর আলম, অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর হিসেবে সংস্থার মিরপুর বীজ উৎপাদন খামার, বিএডিসি, ঢাকা দপ্তরে কর্মরত আছি। ভারতের ধর্মীয়স্থান ও দর্শনীয়স্থান সমূহ পরিদর্শন ও পবিত্র স্থান জিয়ারত করার উদ্দেশে ভারতে ভ্রমণ করতে ইচ্ছুক বিধায় আমার আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার নিমিত্ত আপনার অনাপত্তি সনদ(NOC) প্রয়োজন।

অতএব, মহোদয়ের সমীপে বিনীত নিবেদন এই যে, আমাকে আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট পেতে মহোদয়ের অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদানে মহোদয়ের আজ্ঞা হয়।

বিনীত নিবেদক



মোঃ জাহাঙ্গীর আলম
অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর
মিরপুর বীজ উৎপাদন খামার
বিএডিসি, মিরপুর, ঢাকা।

তারিখঃ ০২-১০-২০১৮



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম

Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার
একটি রঙিন ৩০ x ২৫
মিগ্রমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর পর
সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Father's photograph
here and attest on the
photoআবেদনকারীর মাতার
একটি রঙিন ৩০ x ২৫
মিগ্রমিঃ 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 অপ্ৰাপ্তবয়স্ক
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিষয় প্রযোজন।

- 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 বাতীত 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 : আফজান ডাকা পাসপোর্ট অফিস ঢাকা * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission Afzaton Dhaka 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 জাহাঙ্গীর আলম
Name of Applicant (in Bengali)
২. আবেদনকারীর নাম : MOHAMMAD JAHANGIR ALAM
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 JAHANGIR ALAM

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

JAHANGIR

৪. পিতার নাম : ANISUR RAHMAN পেশা : _____ জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality
৫. মাতার নাম : MOSAMMAD ROZIA KHATUN HOUSE WIFE পেশা : _____ জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality
৬. স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : SHARMIN AKTER SETO পেশা : HOUSE WIFE 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 (✓) চিহ্ন দিন : অবিবাহিত বিবাহিত বিপত্নীক / বিধবা তালাকপ্রাপ্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced
Put (✓) in appropriate box

৯।* পেশা : GOVERNMENT SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম : BADC MO AGRICULTURE অবসর গ্রহণের তারিখ : 03.07.2040
Name of the Office Date of Retirement

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

১১।* জন্ম তারিখ : 04 দিন 07 মাস 1981 বৎসর
Date of Birth Day Month 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 : 3258088859
National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা : সে:মি: Or 57 ইঞ্চি ISLAM
Height cm অথবা inch ১৬।* ধর্ম : 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 Address গ্রাম/বাসা B-1/3 BADC QUATER MIRPUR-01 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর DARUSSALAM
Village/House Road/Block /Sector
থানা DARUSSALAM ডাকঘর MIRPUR
Police Station Post Office
জেলা DHAKA পোস্টকোড 1216
District Post Code
ফোন নম্বর 01841002640 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 HATURIA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর SORKAR BARI
Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
থানা GAJAR GAON ডাকঘর GAJAR GAON
Police Station Post Office
জেলা MYMENSING পোস্টকোড
District Post Code
ফোন নম্বর 01841002640 ই-মেইল ঠিকানা
Contact Number e-mail Address

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

ঠিকানা

Address

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 : AKM SOHEL RANA

Name

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : BROTHER

Relationship with the applicant

ঠিকানা : VI. HATURIA PO. GAFARGAON

Address

PS. GAFARGAON DIS. MYMENSINGH

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01716506064

Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা

e-mail Address

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

ইস্যুর স্থান ও তারিখ

Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :
Reason for re apply

Put (✓) in appropriate box

পরিবর্তন
conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ
Expired

হারানো
Lost

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
GD No. (if applicable)

থানার নাম

Name of the Police Station

তারিখ

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)

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
Name of the Bank/Bangladesh Mission

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন 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 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 মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : _____

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

প্রত্যয়ন (Certification)

আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আবেদনকারী ০২ বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাদিক ঠিকানা : স্বাক্ষর # ১৫২, ৪র্থ তলা উত্তর, রোড # ০২

আব্দুল্লাহ হাবিব; নিমিত্তে, আব্দুল্লাহ হাবিব, ঢাকা-১১০৭

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ১৯৭৫২৭১১৫৩২৫২৬৪৭

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ১৫৫২২৭৮/০১৭১৫৭২১৪৪৬

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর
তারিখ :
স্বাক্ষর : শফিকুল ইসলাম
সি.সি.সি. নং-০২০৩০২
নিম্নের সহকারী পরিচালক (স্বাক্ষর)
মিরপুর বীজ উৎপাদন খামার
বি.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 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 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 × ২৫ মিঃমিঃ) 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 ফটোকপি।
- ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যয়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গেজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও আইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউন্সিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নেটারী 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 সর্ফিকণ্ডরূপের 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।

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 নম্বরঃ _____ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ _____