

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 নং-১২.২৫১.০১৮.০২.০০.১৬৮০.২০১৬.১৯৮

তারিখ: ১৫/০৭/২০১৮

বিষয়: জনাব মো: সেলিম খান, পিতা-মৃত খোদা বঙ্গ খান এর পাসপোর্ট নবায়ন করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো: সেলিম খান, নির্বাহী প্রকৌশলী(সওকা), ঢাকা রিজিয়ন অধীন ঢাকা(ক্ষুদ্রসেচ) জোন দপ্তরের মেকানিক হিসাবে কর্মরত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র নবায়নের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ জনাব মো: সেলিম খান, সহকারী প্রকৌশলী, ঢাকা(ক্ষুদ্রসেচ/ল্যাব) জোন, বিএডিসি, ঢাকা জোন, সেচ ভবন, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৪ ১ ২ ৪ ৭ ০ ৫ ০ ৬ ৩ ৬ ৬ ৮

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

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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"/>	-	-

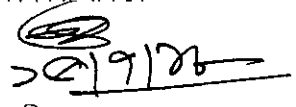
০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

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)

NOC প্রদানকারীর স্বাক্ষর

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

প্রাপক

উপপরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস

আগারগাও, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

১। কম্পিউটার প্রোগ্রামার, আইসিটি সেল, মনিটরিং বিভাগ, বিএডিসি, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

২। জনাব মো: সেলিম খান, মেকানিক, সহকারী প্রকৌশলী(ক্ষুদ্রসেচ), সেচ ভবন, ঢাকা জোন, ঢাকা।

৩। অফিস কপি/ মাস্টার ফাইল।



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 মিমি: 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 মিমি: 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 ছবিদয় প্রয়োজন।	

- আবেদনপত্রটি পূরণ করার 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 : AGAR GOAN * আবেদনের প্রকৃতি : নতুন পুনঃ প্রদান
Name of RPO / Bangladesh Mission 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) : শেখাঃ শেলিম খান
Name of Applicant (in Bengali)

২.* আবেদনকারীর নাম : MD. SHELIM KHAN
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)

M	D	S	H	E	L	I	M												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

K	H	A	N																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৪।* পিতার নাম : MD. KHODABOX KHAN পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESH
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : MRS. SAHERA KHATUN পেশা : N/A জাতীয়তা : BANGLADESH
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MRS. RUMA KHAN পেশা : HOUSEWIFE জাতীয়তা : BANGLADESH
(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 ভাগ্যক্রান্ত
Marital Status Unmarried Married Widower/Widow Divorced

৯।* পেশা : GOVT SERVICE
Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)

অফিসের নাম :

Name of the Office

অবসর গ্রহণের তারিখ :

Date of Retirement

১০।* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) :
Place of Birth

দেশের নাম
Country

BANGLADESH

জেলা নাম
District

BAGERHAT

১১।* জন্ম তারিখ :
Date of Birth

দিন
Day

মাস
Month

বৎসর
Year

01

01

1963

১২।* লিঙ্গ (✓) চিহ্ন দিন :
Gender (✓) in appropriate box

পুরুষ
Male

মহিলা
Female

অন্যান্য
Others

১৩।* জন্ম সনদপত্র নং :
Birth Identification
Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং :
National Identification
Number

4124705063668

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

১৫।* উচ্চতা : সেমি :
Height cm

Or ইঞ্চি
অথবা inch

১৬।* ধর্ম : ISLAM
Religion

১৭।* বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র :
(টিক (✓) চিহ্ন দিন)

জন্মসূত্রে
by birth

বংশসূত্রে
by descent

অভিবাসন
Migration

দেশীয়করণ সূত্রে
Naturalization

Type of Citizenship
Put (✓) in appropriate box

বৈবাহিকসূত্রে
by marriage

অন্যান্য, উল্লেখ করুন
Others, please specify

১৮। দ্বৈত নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম :
Name of the other country in case of dual citizenship

পাসপোর্ট নং
Passport No.

১৯।* বর্তমান ঠিকানা : (বাংলাদেশে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (Applicable only when applying in Bangladesh)
Present Address

গ্রাম / বাসা
Village/House

C/O ASST ENGINEER

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Road/Block /Sector

থানা
Police Station

DHAKA (MULAB) ZONE, DAD, C

ডাকঘর
Post Office

DHAKA ZONE, SECT# DHABAN

জেলা
District

DHAKA,

পোস্টকোড
Post Code

ফোন নম্বর
Contact Number

ই-মেইল ঠিকানা
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
Village/House

KALATALA

রাস্তা/ব্লক/সেক্টর
Road/Block /Sector

থানা
Police Station

@HITALMARI

ডাকঘর
Post Office

KALATALA

জেলা
District

BAGERHAT

পোস্টকোড
Post Code

ফোন নম্বর
Contact Number

01711784507

ই-মেইল ঠিকানা
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 _____ 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 : MRS RUMA KHAN আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : VILL: KALATALA, PO: KALATALA
Address PS: CHITALMARI, DIST:- BAGHERHAT

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

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : 0E3037227 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 জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি সরকারি 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) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)
(Copy of TIN Certificate)

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

অঙ্গীকারনামা (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 অভাবগ্রস্ত 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 ৭ (সাত) বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত। তিনি আমার সম্মুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা: সেচ ভাৱ অতিমাল কোম্পানি
২২, মার্ভিড মিয়া ওয়েস্ট, ঢাকা-১২০৭।

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং ৬১১৫২২৬৬৬৮৬২০

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) ০১৭১২৫২৪২২০



সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখ: ০৬/৭/১৮

(মোহাম্মদ সৈয়দুল ইসলাম)

নির্বাহী প্রকৌশলী

সি.এস. (পেওকা) মিডিয়াম

বি.এডিসি সেচ ভবন 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

- 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 (সারেভারড) 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 × ২৫ মিমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি।
- যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সি.এ. 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 অধ্যাপক, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব শ্রেণীর কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কূটনৈতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূরণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে 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/মরহুম/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 _____



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাহিরাপমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম

ডি. আই. পি ফর্ম-২ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

Information Alteration/Correction Application Form

এ ফর্মটি কেবলমাত্র মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি, একপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used only to change shown information rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission
AGARGOAN- DHAKA

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery
<input type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input checked="" type="checkbox"/> জরুরী Express

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	MD. SHELIM KHAN
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (In English)	MD. SHELIM KHAN

ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees	
ফি'র পরিমাণ (ট/US\$) Amount of Fee (ট/US\$)	3795
ব্যাংক/মিশনের নাম Bank Mission	
শাখা Branch	
রসিদ নং Receipt No.	
তারিখ Date	

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No.	003037227
ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place & Date of Issue	DIP/DHAKA
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	14042018
	15042013

তথ্য সংশোধন/পরিবর্তন Required Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport	পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected information

তারিখ Date					
---------------	--	--	--	--	--

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী প্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature

me

নংযুক্তিসমূহ Enclosures

১.	৬.
২.	৭.
৩.	৮.
৪.	৯.
৫.	১০.

অফিসের ব্যবহারের জন্য For Official Use

১. তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
২. আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৩. পাসপোর্ট ইস্যু/অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৪. ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর		তারিখ			
৫. পাসপোর্ট ইস্যুকারী অফিসারের নাম		আইডি		স্বাক্ষর	
৬. আবেদনকারীর পাসপোর্ট গ্রহণের তারিখ				স্বাক্ষর	