



SI. No. : 0038814



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh

বাংলাদেশ মার্চেন্ট শিপিং অধ্যাদেশ ১৯৮৩ এর আওতায় প্রণীত বাংলাদেশ নৌ-বাণিজ্যিক অফিসার ও নাবিক প্রশিক্ষণ, সনদায়ন, নিয়োগ, কর্মঘণ্টা এবং ওয়াচকপিং বিধিমালা ২০১১ এবং এস টি সি ডব্লিউ ১৯৭৮ কনভেনশন (সংশোধিত) এর বিধান মোতাবেক জারীকৃত সনদ
Certificate issued under the provisions of Bangladesh Merchant Marine Officers & Ratings Training, Certification, Recruitment, Work Hour and Watchkeeping Rules 2011 made under the Bangladesh Merchant Shipping Ordinance, 1983 and the STCW Convention 1978 as Amended

প্রফিসিয়েন্সি সনদ

CERTIFICATE OF PROFICIENCY

ADVANCED FIRE FIGHTING

সার্টিফিকেট নং ও জারীর তারিখ 045.024898
Cert.no. and date of issue 06-12-2016

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছে যে,
The Government of the People's Republic of Bangladesh certifies that

MD. EHSANUL HAQUE

Date & Place of Birth : 29-01-1991 NAOGAON
Passport No. : CDC No. C/O/6343
National ID No. : 19916416065000279
Course Duration : From 08-04-2013 To 11-04-2013
Institute/Academy : Bangladesh Marine Academy


Has been found duly qualified and satisfied the condition in accordance with the provisions of Regulation VI/3, of the above Convention and IMO Model Course 2.03 in ADVANCED FIRE FIGHTING until 31-12-2016

উপরোক্ত কনভেনশনের বিধি VI/3, এর বিধান এবং আইএমও মডেল কোর্স ২.০৩ মোতাবেক এডভান্সড ফায়ার ফাইটিং এ ৩১-১২-২০১৬ পর্যন্ত যোগ্য



Limitations : None

সনদ জারীর স্থান : নৌ-পরিবহন অধিদপ্তর, ঢাকা, বাংলাদেশ।

Certificate issued at : DEPARTMENT OF SHIPPING, DHAKA, BANGLADESH.



Signature of the candidate



স্বাক্ষর (Signature) 
নাম (Name) 
প্রধান পরীক্ষক
Chief Examiner

Application ID : 121612040421571
Prepared by : Tuhin

Any person finding this document must send it to the Director General, Department of Shipping, 141-143, Motijheel C/A (8th Floor), Dhaka-1000, Bangladesh. Tel: 88-02-9513305, Fax: 88-02-9587301
Email: info@dos.gov.bd, verification@dos.gov.bd web: www.dos.gov.bd

| | | | | | |
|---|---|----------------------|--|----|-------------|
| Course Duration | : | From | 27 NOV 2016 | To | 29 NOV 2016 |
| Institute/Academy | : | MAS Maritime Academy | | | |
| এই সনদের মেয়াদ এতদ্বারা নিম্ন তারিখ পর্যন্ত বর্ধিত করা হইল | | | | | |
| | | | 28 NOV 2021 | | |
| The validity of this certificate is hereby extended until _____ | | | | | |
|  | | | স্বাক্ষর (Signature) _____ নাম (Name) _____ প্রধান পরীক্ষক Chief Examiner | | |
| পুনঃ বৈধতার তারিখ | | | 06 DEC 2016 | | |
| Date of revalidation _____ | | | | | |
| | | | | | |
| Course Duration | : | From | | To | |
| Institute/Academy | : | | | | |
| এই সনদের মেয়াদ এতদ্বারা নিম্ন তারিখ পর্যন্ত বর্ধিত করা হইল | | | | | |
| The validity of this certificate is hereby extended until _____ | | | | | |
| (Seal) | | | স্বাক্ষর (Signature) _____ নাম (Name) _____ প্রধান পরীক্ষক Chief Examiner | | |
| পুনঃ বৈধতার তারিখ | | | | | |
| Date of revalidation _____ | | | | | |
| | | | | | |
| Course Duration | : | From | | To | |
| Institute/Academy | : | | | | |
| এই সনদের মেয়াদ এতদ্বারা নিম্ন তারিখ পর্যন্ত বর্ধিত করা হইল | | | | | |
| The validity of this certificate is hereby extended until _____ | | | | | |
| (Seal) | | | স্বাক্ষর (Signature) _____ নাম (Name) _____ প্রধান পরীক্ষক Chief Examiner | | |
| পুনঃ বৈধতার তারিখ | | | | | |
| Date of revalidation _____ | | | | | |
| | | | | | |
| Course Duration | : | From | | To | |
| Institute/Academy | : | | | | |
| এই সনদের মেয়াদ এতদ্বারা নিম্ন তারিখ পর্যন্ত বর্ধিত করা হইল | | | | | |
| The validity of this certificate is hereby extended until _____ | | | | | |
| (Seal) | | | স্বাক্ষর (Signature) _____ নাম (Name) _____ প্রধান পরীক্ষক Chief Examiner | | |
| পুনঃ বৈধতার তারিখ | | | | | |
| Date of revalidation _____ | | | | | |
| | | | | | |
| Course Duration | : | From | | To | |
| Institute/Academy | : | | | | |
| এই সনদের মেয়াদ এতদ্বারা নিম্ন তারিখ পর্যন্ত বর্ধিত করা হইল | | | | | |
| The validity of this certificate is hereby extended until _____ | | | | | |
| (Seal) | | | স্বাক্ষর (Signature) _____ নাম (Name) _____ প্রধান পরীক্ষক Chief Examiner | | |
| পুনঃ বৈধতার তারিখ | | | | | |
| Date of revalidation _____ | | | | | |