## হজযাত্রীদের তালিকাসহ গাইড প্রস্তাবের ফরম

(শুধুমাত্র সরকারি ব্যবস্থাপনার হজযাত্রীদের জন্য প্রযোজ্য। এ ফরমটি অনলাইনে পূরণ করতে হবে। জেলা প্রশাসক / ইসলামিক ফাউন্ডেশন / হজ অফিস্,ঢাকা / ধর্মবিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রস্তাব পাঠানো যাবে।)

গাইডের -	নাম:		মোবাইল নম্বর:			
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:			জন্মতারিখ:			
পাসপোর্ট নম্বর:			পাসপোর্টের মেয়াদ:			
পুলিশ রি	পোর্টের জন্য স্থায়ী ঠিকানা (শু	ধুমাত্র জেলা, থানা ও পে	াস্ট কোড):			
বৰ্তমান বি	টকানা (শুধুমাত্র জেলা, থানা <b>ও</b>	ও পোস্ট কোড):				
ক্রমিক	ভাউচার নম্বর	ভাউচারে	ক্রমিক	ভাউচার নম্বর		ভাউচারে
নং		হজযাত্রীর সংখ্যা	নং			হজযাত্রীর সংখ্যা
প্রস্তাবিত মোট হজযাত্রীর সংখ্যা:				হজ প্যাকেজ: প্যাকেজ-০১ / প্যাকেজ -০২		
যে ফ্লাইট	স্লুটে যতে আগ্ৰহী: ১ম সপ্তাহ	/ ২য় সপ্তাহ / ৩য় সপ্তাহ /	৪র্থ সপ্তাহ			
(এই তথ	্য শুধুমাত্র বিমানের স <b>ং</b> জা য়	গইট সিডিউল প্রস্তাবের	জন্য গ্রহণ	করা <b>হচ্ছে।</b> এই তথ	্য প্রদানের ফ <i>লে</i>	া হজে গমণেচ্ছক <u>ে</u>
	বেই ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয় <sup>চ</sup>					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
সিদ্ধান্ত অ	ামার/আমাদের উপর চূড়ান্তভা	বে প্রয়োজ্য হবে।)				
নিবন্ধন স	াভারে জেলা প্রশাসক / ইসলা	মিক ফাউন্ডেশন / ঢাকা	হজ অফিস/	ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়	য় কর্তৃক প্রস্তাবিত	চ এই গাইডের তথ্য
	পূরন করে প্রিন্ট করা হলো। আ				•	
নিৰ্বাচন ও	3 তাঁদের কার্যপরিধি বিষয়ে <sup>হি</sup>	পৈদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলে মেনে বি	নবো। এই ত	ালিকায় অন্তর্ভুক্ত শুধুম	াত্র একটি প্যাকে	জের হজযাত্রী। সুষ্ঠু
	ছাপনার স্বার্থে হজ অফিস, <i>ঢ</i>				ংযোজন / বিয়ো	জন করলে আমার
কোনো অ	াপত্তি থাকবে না। আমি ধর্ম বি	বৈষয়ক মন্ত্রণালয় নির্ধারিজ	চ অঞ্চীকারন	ণামা স্বাক্ষর করবো।		
					<u>আবেদনকারি</u>	 র স্বাক্ষর ও তারিখ
						,
জেলা প্রশ	াাসক / ইসলামিক ফাউন্ডেশন	/ হজ অফিস,ঢাকা / হজ	শাখা কর্তৃব	<b>স্</b> রণীয়:		

ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের নির্দেশনা মোতাবেক তথ্যফরমটি পূরণ করা হয়েছে এবং তাকে মনোনয়ন প্রদানের প্রস্তাব করা হলো। ধর্ম

বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের নির্দেশনা মোতাবেক সংযুক্তি প্রদান করা হলো।

নাম, পদবি, স্বাক্ষর ও তারিখ