



OA0000005004056

আবেদনকারীর একটি রঙিন  
৫৫ × ৪৫ মিঃমিঃ আকারের  
ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর  
সত্যায়ন করতে হবে

Affix the photograph  
here and attest on the  
photo

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফর্ম  
Machine Readable Passport Application Form

আবেদনকারীর পিতার  
একটি রঙিন ৩০ × 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 × 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 নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক  
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুরূপ পৃষ্ঠার 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 : RAJSHAHI  
Name of RPO / Bangladesh Mission

\* আবেদনের প্রকৃতি : ☒ নতুন ☐ পুনঃ প্রদান  
Application type ☒ New ☐ Reissue

\* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : ☒ সাধারণ ☐ অফিসিয়াল  
Type of passport applied for ☒ Ordinary ☐ Official

☐ কূটনৈতিক  
Diplomatic

\* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : ☐ সাধারণ ☒ জরুরী  
Type of delivery ☐ Regular ☒ Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : \_\_\_\_\_  
Name of Applicant (in Bengali)

২।\* আবেদনকারীর নাম : MD SAIFUL ISLAM SALIM  
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) MD SAIFUL ISLAM

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname) SALIM

৪।\* পিতার নাম : KHOLILUR RAHMAN পেশা : UNEMPLOYED জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Father's Name Profession Nationality

৫।\* মাতার নাম : MST SHAHEDA BEWA পেশা : HOUSE WIFE জাতীয়তা : BANGLADESHI  
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : MST MOMENA BEGUM 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 Put (✓) in appropriate box

৯।\* পেশা : FARMER  
 Profession

অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)  
 অফিসের নাম : \_\_\_\_\_ অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_  
 Name of the Office Date of Retirement

১০।\* জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : বাংলাদেশ দেশের নাম RAJSHAHI জেলার নাম  
 Place of Birth Country District

১১।\* জন্ম তারিখ : 02 দিন 1 মাস 1989 বৎসর  
 Date of Birth Day Month Year

১২।\* লিংগ (✓) চিহ্ন দিন : ☒ পুরুষ ☐ মহিলা ☐ অন্যান্য  
 Gender (✓) in appropriate box Male Female Others

১৩।\* জন্ম সনদপত্র নং : \_\_\_\_\_  
 Birth Identification Number

Or অথবা

জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 19898111023341623  
 National Identification Number

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

১৫।\* উচ্চতা : 165 সেমিঃ Or 65 ইঞ্চি ১৬।\* ধর্ম : ISLAM  
 Height cm অথবা inch 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	<u>ARPARA</u>	রাস্তা/ব্লক/সেক্টর	<u>N/A</u>
Village/House		Road/Block /Sector	
থানা	<u>BAGHA</u>	ডাকঘর	<u>HORINA</u>
Police Station		Post Office	
জেলা	<u>RAJSHAHI</u>	পোস্টকোড	<u>6280</u>
District		Post Code	
ফোন নম্বর	<u>01717548922</u>	ই-মেইল ঠিকানা	<u>rahinul.kabir@gmail.com</u>
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 ARPARA রাস্তা/ব্লক/সেক্টর N/A  
 Permanent Address Village/House Road/Block /Sector

থানা BAGHA ডাকঘর HORINA  
 Police Station Post Office

জেলা RAJSHAHI পোস্টকোড 6280  
 District Post Code

ফোন নম্বর \_\_\_\_\_ ই-মেইল ঠিকানা \_\_\_\_\_  
 Contact Number e-mail Address

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 : MST MOMENA BEGUM আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : SPOUSE  
Name Relationship with the applicant

ঠিকানা : ARPARA, N/A, BAGHA, HORINA-6280, RAJSHAHI, BANGLADESH  
Address \_\_\_\_\_

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01761286858 ই-মেইল ঠিকানা rahinul.kabir@gmail.com  
Phone/Fax Number e-mail Address

২৩। পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) : \_\_\_\_\_ 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 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 দলিলাদি :  
(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)

☐ 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) (Copy of TIN Certificate) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫.\* পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) : Payment Information

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন SONALI BANK জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) 6900  
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা RAJSHAHI CORPORATE রশিদ নং 34/76 তারিখ 27/08/2019  
Branch Receipt/Transaction No. Date

### অঙ্গীকার নামা (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 : 28/08/2019

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

## প্রত্যয়ন (Certification)

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

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানাঃ \_\_\_\_\_

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং \_\_\_\_\_

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) \_\_\_\_\_

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

তারিখঃ \_\_\_\_\_

(সীল মোহর)

## পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট (Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বরঃ \_\_\_\_\_

তারিখঃ \_\_\_\_\_

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাইঃ

সঠিক

সঠিক নয়

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাক্ষ্যপ্রাপ্ত/ 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

- সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবী ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবীর 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।
- অপ্রাপ্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ x ২৫ মিলিমিঃ) ছবি 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, সিটি 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, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটিরী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার জাতীয় বেতন স্কেলের ৭ম ও তদুর্ধ্ব গ্রেডের 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 সর্গক্ষপ্তরূপের 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 নম্বরঃ \_\_\_\_\_ পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর \_\_\_\_\_
- আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ \_\_\_\_\_