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

Affix the photograph here and attest on the photo

(if applicable)



গণপ্রজ্বাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম Machine Readable Passport Application Form



OA0000004983825

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 আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x 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 নীচে অপ্রাপ্তবয়ক্ষ আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

 আবেদন প্রাটি পুরণ করার পূর্বে অনুগ্রহণূর্বক শেষ পৃষ্ঠার বর্ণিত সাধারন নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করন। Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form. তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং শুলো অবশ্য পূরণীয়। Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in. ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পুরণীয়। Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters). 						
* আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন ঃ RAJSHAHI * আবেদনের প্রকৃতি ঃ বিদ্ধান পুনঃ প্রদান Name of RPO / Bangladesh Mission Application type						
* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি ঃ Type of passport applied for i ordinary i o						
	* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতিঃ সাধারন জক্ররী Type of delivery Regular Express					
ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রোন্ড তথ্য (Personal & Citizenship Details)						
3 1	আবেদনকারীর নাম (বাংলার) ঃ Name of Applicant (in Bengali)					
રા *	আবেদনকারীর নাম ঃ Name of Applicant	ANONNA EMROSE				
⊙ ।*	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) ANONNA বিতীয় অংশ Second Part (Surname) EMROSE					
81*	পিতার নাম ঃ MD AYEN UDDII	GT II 0				
	Father's Name	Profession	Nationality			
∜ا *	মাতার নাম ঃ MST RIZIA PARV	&				
	Mother's Name	Profession	Nationality			
ঙ।	স্বামী/ ব্রী-র নাম ঃ		জাতীয়তা ঃ			
	(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name (if applicable)	Profession	Nationality			
٩١	অভিভাবকের নাম ঃ	<u></u> দেশা ঃ	জাতীয়তা ঃ			
	(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name	Profession	Nationality			

± γ (**	বৈবাহিক অবস্থা (✔ Marital Status Put (✔) in appro	priate box	ঠ Unmarried	বিবাহিত Married	বিপত্নীক / বিধ Widower/W			
ক।*	বেশাঃ Profession			STUDENT				
	অফিসিয়াল পাসপো	টার ক্ষেত্রেঃ (In cas	se of Official Passpo	rt)				
	অফিসের নামঃ Name of the Off	fice			_ অবসর গ্রহনের তারিখ Date of Retireme			
> ○।*	জনুষ্থান (দেশ ও জে Place of Birth	লা)ঃ দেশের - Countr -	11 T	LADESH	জেলার নাম District	RAJSHAHI		
2 21 <mark>*</mark>	জন্ম তারিখ ঃ Date of Birth		17 দিন Day	11 মাস Mo	onth	1996 বৎসর Year		
১ २।*	লিংগ (✔) চিহ্ন দিন Gender (✔) in			ুকৃষ Male	ৈ মহিলা Female	অন্যান্য Others		
>⊘ ।*	জন্ম সনদপত্র নংঃ Birth Identificati Number	on						
	. 6 . 6			Or অথব	t			
	জাতীয় পরিচয়পত্রের National Identifi Number		561					
28 1	টিআইএন (যদি থা) Tax Identificatio Number (if avail	n						
\$&1 *	উচ্চতাঃ 1 Height	57 সেঃমিঃ cm	Or 62 অথবা	ইধিঃ inch	১৬।* ধর্ম ঃ Religion	ISLAM .		
\ 91*	বাংলাদেশী নাগরিক (টিক (৺) চিহ্ন দিন্		জন্মসূত্রে by birth	বংশস্ত্রে by descent	অভিবাসন Migration	দেশীয়করণ সুত্রে Naturalization		
	Type of Citizens Put (√) in appro	-	বৈবাহিকসূত্রে by marriage	অন্যান্য, উল্লেখ কর Others, please s				
ا حاد		াগরিকত্ব প্রদানকারী ৫			পাসপোর্ট নং _	পাসপোর্ট নং		
	Name of the other	er country in case	of dual citizenship		Passport No.			
*ا מ∖	বর্তমান ঠিকানা ঃ Present	(বাংলাদেশে আবেদ	নের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) (A _f	oplicable only wh	en applying in Bangl	adesh)		
	Address	গ্রাম / বাসা	ARPARA		রাস্তা/রুক/সেক্টর	N/A		
		Village/House থানা	BAGHA		Road/Block /Sector ডাকঘর	HORINA		
		Police Station			Post Office			
		জেলা	RAJSHAHI		পোশ্টকোড	6280		
		District ফোন নম্বর			হ-মেহল তিকানা	ahinul.kabir@gmail.com		
		Contact Number		A	e-mail Address			
			র্তমান ঠিকানা একই হলে anent Address is sam	` '	racc			
. 4		• •		ie as i resein Add		N/A		
ર ા*	স্থায়ী ঠিকানা ঃ Permanent	হারা তিকানাঃ আম/বাসা			রাজা/ব্লক/সেম্বর Road/Block/Sector			
	Address	- DACHA		ভাকঘর	HORINA			
		Police Station জেলা	RAJSHAHI		Post Office পোস্টকোড	6280		
		District			Post Code			
		ফোন নম্বর Contact Number	r		ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address			
		- Comaci iniimbei			e-man Addréss			

	Overseas	(Applicable only when applying in Bangladesh Missions)					
	Address	ঠিকানা					
		Address					
		দেশ	কো-	া/ফ্যাক্স নম্বর	ই-মেইল ঠিকানা		
		Country	Pho	ne/Fax Number	e-mail Address		
۶ <u>۶۱</u> *	জক্ররী প্রয়োজনে ফ	াাগাযোগের জন্য ব্যক্তির নি	ববরণ ঃ				
	(Emergency c	ontact person's deta	ails)				
		নাম ঃ	MD SAIFUL ISLA	М	_আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক ঃ	COUSIN	
		Name			Relationship with the appl	licant	
		ঠিকানাঃ	ARPAR	A, N/A, BAGHA, HORINA	-6280, RAJSHAHI, BANGLADESH		
		Address					
		ফোন/ফ্যাক্স নম্বর Phone/Fax Numbe		8922	ই-মেইল ঠিকানা e-mail Address		
২৩।	~ .	পোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে)			ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place and Date of Issue		
		ort details (if applicat					
		ার কারণ (√) চিহ্ন দিন :		ব্যবহারের Linuachi			
	Reason for re ap Put (<) in appro		convers	ion Unusabl	le Expired	Lost	
	জিডি ন্দ্র (প্রয়োজ	- য় ক্ষেত্ৰে)	গানার না	n	তারিখ		
	GD No. (if appl			f the Police Station			
S 0.							
२ 8।	আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি ঃ (Enclosures attached with the application form)						
	•	11 নয়পত্রের ফটোকপি 🎞	জনু নিবন্ধন সনদের	, ফুটোকুপ <u>ি</u>	সরকারী আদেশের (জিং	০১ ফটোকপি	
	(Copy of N			egistration Certificate	1	f Government Order)	
		এনওসি) কপি 🔲	্বিদ্যমান পাসপোটোঁ	-	টেকনিক্যাল সনদের ফর্ট	•	
	(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে	i)(Copy of NOC)	(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Cop	y of Previous Passpo	ort) (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)(Cop y of	Technical Certificates)	
	টিআইএন সন	নদের ফটোকপি	পিডিএস/অবসরের	তারিখের প্রমানপত্র			
	্রিয়োজ্য ক্ষেত্রে (Composit T	í) LLI IN Certificate)	(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PD	S/Proof of Retireme	ent Date)		
		,					
২ ৫।*	পাসপোটের জন্য যি	নস জমা সংক্ৰোন্ত তথ্যাবলী	(যে তথ্যগুলো প্রয়ে	জ্য হবে)ঃ Paymei	nt Information		
	ব্যাংক/বাংলাদেশ ফি			_ `	মান (টাকা/মার্কিন ডলার)	6900	
	Name of the Ba	nk/Bangladesh Missi	on	Amount deposite	d (US\$ in case of Banglade	sh Missions)	
	1171	AHI CORPORATE	রশিদ নং	439597	তারিখ	22/08/2019	
	Branch		Receipt	Transaction No.	Date		
			অংগীকার নামা	(Declaration))		
۱۲	আমি শপথ করে বল	ছি যে আবেদনপত্ৰে প্ৰদন্ত সব	তথ্য সত্য এবং কোন	মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে	আমি আইনতঃ দন্ডনীয় হব।		
হ।	আমি আরো প্রতিজ্ঞা	করছি আমি/আমার সন্তান বা	পোষ্য, যে কোন কার	ণে অভাবগ্ৰন্থ হয়ে পড়লে	। বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার	পোষ্যকে দেশে প্রত্যাবর্তন	
করার ক্ষে	ত্রে যাবতীয় খরচ পরিশে	গাধে বাধ্য থাকব এবং বিদে	শ আমার/আমার সন্তান	ı বা পোন্যের মৃত্যু ঘট <i>লে</i>	া মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈং	ধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ	
থেকে আ	নায়যোগ্য হবে।						
তারিখ ঃ	22/08/201	9		والمسامعة المسامعة ا	রীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্র	†ঋ রহাক্ত <i>হ</i> লে∖	
আম্বর_				সাবেমধকা	ারার/আভভাবকের (আবেদনকারা অগ্র স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনেয় কালি		

বৈদেশিক ঠিকানাঃ (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

२५।

প্রত্যান (Certification)					
আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে উপরে বর্ণিত তথ্য সত্য এবং আ	বেদনকারীবৎস	নর যাবৎ আমার পরিচিত।	তনি আমার সমুখে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান		
করেছেন।					
সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা ঃ					
			সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর -		
পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং			তারিখ ৪		
টৌলিফোন নম্বর (যদি থাকে)			(সীল মোহর)		
পুলিশ ভেরিযি	কেশন ব্রিপোর্ট(Polic	ce Verification	Report)		
পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর ঃ			তারিখ ঃ		
আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা যাচাই ঃ		ঠিক সঠিক নয়			
সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাপ্ত/ ম	ামলাধীন∕ ঠিকানা সঠিক নয়/	' অন্যান্য কারণ) ঃ			
প্রতিবেদন ইস্টুকারী অফিসারের স্বাক্ষর	সুপারভাইজিং অফিসারের	স্বাক্ষর	প্রতিবেদন প্রতিস্বাক্ষরকারী অফিসারের স্বাক্ষর		
(পুলিশ আইডি ও সীল)	(পুলিশ আইডি ও সীল	ন)	(পুলিশ আইডি ও সীল)		
	নিৰ্দেশনা (General	l Instruction)			
আবেদনকারীকে নিমলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ন্ত্রশাধিত ও রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার হায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল ব্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বংসরের কম বয়সের সজ্ঞান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বংসরের অতিক্রান্ত, সমর্পনকৃত (সারেভারড) দের জন্য একটি করম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে। ২। অপ্রাপ্তরয়ন্ধ (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × ২৫ মিগ্রমিঃ) ছবি আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে। ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে প্রাপ্তক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ছাইতার ইত্যাদি) সত্যায়িত ক্ষটোকণি। ৪। যে সকল ব্যক্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, সিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, গোজেটেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, উপজেলা পরিষদের চেয়ারম্যান ও ভাইস চেয়ারম্যান, ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান, পৌরসভার মেয়র ও পৌর কাউনিলরগণ, বেসরকারী বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, নোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ন্তপাসিত/রাষ্ট্রয়ান্ত সংস্থার জাতীয় বেতন ক্ষেলের ৭ম ও তদুর্ধ প্রেডের কর্মকর্তাগণ। ৫। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাস্তর্কর বিশ্ববিদ্যালয়ের আবেদনকারীগণকৈ পূরণকৃত করম ও সংযুক্তিসমূহ পররাষ্ট্র মন্ত্রণালয়ে জমা দিতে হবে। ৭। নামের সংক্ষিপ্তরারে পরিবর্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঃ/MD. এর স্থলে মোহাম্মান/MOHAMMAD) লিখা বাস্থ্যনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রান্ত অংশর মাঝখানে ১টি ঘর শুন্য ক্রেপে প্রবি করতে হবে। আবেদনকারীর পিতা, মাতা, স্বামী/প্রী মৃত হলেও, তার/তাদের নামের পূর্বে পূর্ব স্ত্রেইস্বিন লিখা বাবেন। বাবেন নিকার নিংব না। বাবেন করে। বাবে প্রান করে (বেন। বাবেন না বাবেন। করে। প্রান করে। বাবেন করে। বাবেন না বাবেন নামের পূর্বে করে। বাবেন করিন না বাবেন না নামের পূর্বে ক্রের করে। বাবেন না বাবেন না নামের বিশ্ববিদ্যালয়ের না বাবেন না নামের ক্রিক করে। বাবেন করির বিশ্ববিদ্যার না বাবেন করি।					
অ ফিসের ব্য বহারে র জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)					
১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি	`				
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	অাবেদন গ্রহনকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর				
·	পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাঞ্চর				
৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বরঃ	পাসপোর্ট বি	বৈতরনকারী অফিসারের নাম,	অহিডি ও স্বাক্ষর		

আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাঞ্জির স্বাক্ষর ও তারিখ _

¢١