



OA000005391200

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 অনুরূহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠার বর্ণিত সাধারন 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 : JATLABARI
Name of RPO / Bangladesh Mission

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

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি : ☒ সাধারন ☐ অফিসিয়াল ☐ কূটনৈতিক
Type of passport applied for ☒ Ordinary ☐ Official ☐ Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি : ☐ সাধারন ☒ 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
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

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname) ISLAM

৪।* পিতার নাম : MD ALI ASHRAF TALUKDER পেশা : PRIVATE SERVICE HOLDER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : NASRIN ALAM পেশা : PRIVATE SERVICE HOLDER জাতীয়তা : BANGLADESHI
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : পেশা : জাতীয়তা :
(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 : ENGINEER
 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 ঢাকা জেলার নাম
 Place of Birth Country District

১১।* জন্ম তারিখ : 17 দিন 1 মাস 1997 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 : 19972692003121718
 Birth Identification Number

Or অথবা
 জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : 1508020193
 National Identification Number

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

১৫।* উচ্চতা : 165 সেমিঃ Or 64 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>270/2/A/1</u>	রাস্তা/ব্লক/সেক্টর <u>MERADIA</u>
Village/House <u>KHILGAON</u>	Road/Block /Sector <u>KHILGAON</u>
থানা _____	ডাকঘর _____
Police Station <u>DHAKA</u>	Post Office <u>1219</u>
জেলা _____	পোস্টকোড _____
District <u>01680071897</u>	Post Code <u>saiful.somum@gmail.com</u>
ফোন নম্বর _____	ই-মেইল ঠিকানা _____
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 270/2/A/1 রাস্তা/ব্লক/সেক্টর MERADIA
 Permanent Address Village/House Road/Block /Sector
 থানা KHILGAON ডাকঘর KHILGAON
 Police Station Post Office
 জেলা DHAKA পোস্টকোড 1219
 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
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 : MD ALI ASHRAF TALUKDER আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : FATHER
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : 270/2/A/1, MERADIA, KHILGAON, KHILGAON-1219, DHAKA, BANGLADESH
Address
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 01673459433 ই-মেইল ঠিকানা ashraftalukder65@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) (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 TRUST BANK জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার) 6900
Name of the Bank/Bangladesh Mission Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)
শাখা TRUST BANK CENTRAL রশিদ নং 313417EB00C8BD তারিখ 11/12/2019
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 : 28/12/2019

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনেয় 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 সর্গক্ষিপ্তরূপের 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 _____