



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 ফরম
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 শীতে অন্তর্ভুক্ত
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

- আবেদন পত্রটি পূরণ করার পূর্বে অনুগ্রহপূর্বক শেষ পৃষ্ঠায় বর্ণিত সাধারণ নির্দেশনাসমূহ সতর্কতার সহিত পাঠ করল।
Please read carefully the General Instructions at the last page before filling the form.
- তারকা (*) চিহ্নিত ক্রমিক নং গুলো অবশ্য পূরণীয়।
Serial numbers marked with star (*) marks must be filled in.
- ক্রমিক নং ১ ব্যক্তিত অন্যান্য ক্রমিক ইংরেজীতে (Capital Letters) পূরণীয়।
Except serial number 1, all other serials must be filled in English (Capital Letters).

* আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস/বাংলাদেশ মিশন :
Name of RPO / Bangladesh Mission

সুউচ্ছালী

* আবেদনের প্রকৃতি :
Application type

নতুন
New

পুনঃ প্রদান
Reissue

* আবেদনকৃত পাসপোর্টের প্রকৃতি :
Type of passport applied for

সাধারণ
Ordinary

অফিসিয়াল
Official

কৃটিমেতিক
Diplomatic

* পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি :
Type of delivery

সাধারণ
Regular

জরুরী
Express

ব্যক্তিগত ও নাগরিকত্ব সংক্রান্ত তথ্য (Personal & Citizenship Details)

১। আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : **মোহাম্মদ মামুন শাহরীয়ার**

Name of Applicant (in Bengali)

২।* আবেদনকারীর নাম : **MOHAMMAD MAMUN SHAHRIAR**

Name of Applicant

৩।* আবেদনকারীর নাম - আপনি পাসপোর্টে নাম যেভাবে দেখতে চান সেভাবে টাইপ করল। 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)

MOHAMMAD MAMUN

দ্বিতীয় অংশ Second Part (Surname)

SHAHRIAR

৪।* পিতার নাম : **TARIQUE SHAHRIAR** পেশা : **DOCTOR** জাতীয়তা : **BANGLADESHI**
Father's Name Profession Nationality

৫।* মাতার নাম : **SHAHEEDA KHATUN** পেশা : **TEACHING** জাতীয়তা : **BANGLADESHI**
Mother's Name Profession Nationality

৬। স্বামী/ স্ত্রী-র নাম : **FARZANA HAQUE** পেশা : **DOCTOR** জাতীয়তা : **BANGLADESHI**
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

৭। অভিভাবকের নাম : **TARIQUE SHAHRIAR** পেশা : **DOCTOR** জাতীয়তা : **BANGLADESHI**
(প্রযোজ্য হলে) Guardian's Name Profession Nationality
(if applicable)

৮।*	বৈবাহিক অবস্থা (✓) চিহ্ন দিন : Marital Status	<input type="checkbox"/> অবিবাহিত Unmarried	<input checked="" type="checkbox"/> বিবাহিত Married	<input type="checkbox"/> বিপর্তীক / বিধবা Widower/Widow	<input type="checkbox"/> তালাকপ্রাপ্ত Divorced
৯।*	Put (✓) in appropriate box পেশা : Profession	ENGINEERING			
অফিসিয়াল পাসপোর্টের ক্ষেত্রে : (In case of Official Passport)					
	অফিসের নাম : Name of the Office	N/A		অবসর গ্রহনের তারিখ : Date of Retirement	
১০।*	জন্মস্থান (দেশ ও জেলা) : Place of Birth	দেশের নাম : Country	BANGLADESH		জেলার নাম : District
১১।*	জন্ম তারিখ : Date of Birth	06	দিন Day	09	মাস Month
১২।*	লিংগ (✓) চিহ্ন দিন : Gender (✓) in appropriate box	<input checked="" type="checkbox"/> পুরুষ Male	<input type="checkbox"/> মহিলা Female	<input type="checkbox"/> অন্যান্য Others	
১৩।*	জন্ম সনদপত্র নং : Birth Identification Number				
	জাতীয় পরিচয়পত্রের নং : National Identification Number	8714313192798			
১৪।	টিআইএন (যদি থাকে) : Tax Identification Number (if available)				
১৫।*	উচ্চতা : Height	সেঙ্গমিঃ cm	Or অথবা	66	ইঞ্চি inch
১৭।*	বাংলাদেশী নাগরিকত্বের সূত্র : (টিক (✓) চিহ্ন দিন)	<input checked="" type="checkbox"/> জন্মসূত্রে by birth	<input type="checkbox"/> বংশসূত্রে by descent	<input type="checkbox"/> অভিবাসন Migration	<input type="checkbox"/> দেশীয়করণ সূত্রে Naturalization
১৮।	Type of Citizenship Put (✓) in appropriate box	<input type="checkbox"/> বৈবাহিকসূত্রে by marriage	<input type="checkbox"/> অন্যান্য, উল্লেখ করুন Others, please specify _____		
১৯।*	দ্বিতীয় নাগরিক হলে নাগরিকত্ব প্রদানকারী দেশের নাম : Name of the other country in case of dual citizenship	N/A	পাসপোর্ট নং Passport No.	N/A	
২০।*	বর্তমান ঠিকানা : Present Address	<p>গ্রাম / বাসা <u>TOWN KALIKAPUR</u> Village/House থানা <u>PATUAKHALI SADAR</u> Police Station জেলা <u>PATUAKHALI</u> District ফোন নম্বর <u>0441- 62507</u> Contact Number</p> <p>রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____ Road/Block /Sector ডাকঘর <u>PATUAKHALI</u> Post Office পোস্টকোড <u>8600</u> Post Code ই-মেইল ঠিকানা <u>mamun@yahoo.com</u> e-mail Address</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> শাস্ত্রীয় ঠিকানা ও বর্তমান ঠিকানা একই হলে টিক (✓) চিহ্ন দিন Put (✓) if Permanent Address is same as Present Address</p>			
	শাস্ত্রীয় ঠিকানা : Permanent Address	গ্রাম/বাসা _____ Village/House থানা _____ Police Station জেলা _____ District ফোন নম্বর _____ Contact Number	গ্রাম/বাসা _____ Village/House থানা _____ Police Station জেলা _____ District ফোন নম্বর _____ Contact Number	রাস্তা/ব্লক/সেক্টর _____ Road/Block /Sector ডাকঘর _____ Post Office পোস্টকোড _____ Post Code ই-মেইল ঠিকানা _____ 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

N/A

দেশ _____
Country _____ ফোন/ফ্যাক্স নম্বর _____
Phone/Fax Number _____ ই-মেইল ঠিকানা _____
e-mail Address _____

২২.* জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :

(Emergency contact person's details)

নাম : FARZANA HAQUE

Name

আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : WIFE

Relationship with the applicant

ঠিকানা : TOWN KALIKAPUR, PATUA KHATI SADAR

Address

PATUA KHATI

ফোন/ফ্যাক্স নম্বর 0441 - 62509

Phone/Fax Number

ই-মেইল ঠিকানা farzana@yahoo.com
e-mail Address

২৩।

পূর্বে প্রদানকৃত পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্য হলে) :

Previous passport details (if applicable)

N/A

ইস্যুর ছান ও তারিখ _____
Place and Date of Issue

পাসপোর্ট পরিবর্তনের কারণ (✓) চিহ্ন দিন :

পরিবর্তন
conversion

ব্যবহারের অনুপযুক্ত
Unusable

মেয়াদ উত্তীর্ণ
Expired

হারানো
Lost

Reason for re apply
Put (✓) in appropriate box

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

GD No. (if applicable)

থানার নাম

Name of the Police Station

তারিখ

Date

২৪।

আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত দলিলাদি :

(Enclosures attached with the application form)

জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি
(Copy of National ID)

জন্ম নিবন্ধন সনদের ফটোকপি
(Copy of Birth Registration Certificate)

সরকারী আদেশের (জি.ও) ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Government Order)

ছাড়পত্রের (এনওসি) কপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of NOC)

বিদ্যমান পাসপোর্টের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Previous Passport)

টেকনিকাল সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (Copy of Technical Certificates)

টিআইএন সনদের ফটোকপি
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
(Copy of TIN Certificate)

পিডিএস/অবসরের তারিখের প্রমানপত্র
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (PDS/Proof of Retirement Date)

২৫.*

পাসপোর্টের জন্য ফিস জমা সংক্রান্ত তথ্যাবলী (যে তথ্যগুলো প্রযোজ্য হবে) :

ব্যাংক/বাংলাদেশ মিশন

ONALI BANK LTD.

Name of the Bank/Bangladesh Mission

জমাকৃত ফি এর পরিমাণ (টাকা/মার্কিন ডলার)

3000/-

Amount deposited (US\$ in case of Bangladesh Missions)

শাখা SBL, NEWTOWN BR.
Branch

রশিদ নং 098
Receipt/Transaction No.

তারিখ 17.09.2014
Date

অংগীকার নাম (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 সত্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্ত হয়ে পড়লে বিদেশ থেকে আমাকে অথবা আমার পোষাকে দেশে প্রত্যাবর্তন করার ক্ষেত্রে যাবতীয় খরচ পরিশোধে বাধ্য থাকব এবং বিদেশে আমার/আমার সত্তান বা পোষ্যের মতৃ ঘটলে মরদেহের পরিবহন খরচ আমার বৈধ উত্তরাধিকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : 17.09.2014

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাঙ্গ 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 সম্মতে আবেদনপত্রে স্বাক্ষর / টিপসই প্রদান করেছেন।

সত্যায়নকারীর আবাসিক ঠিকানা : _____

সত্যায়নকারীর নাম ও স্বাক্ষর

পাসপোর্ট/জাতীয় পরিচয় পত্র নং _____

তারিখ : _____

টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) _____

(সীল মোহর)

পুলিশ ভেরিফিকেশন রিপোর্ট(Police Verification Report)

পুলিশ ভেরিফিকেশন নম্বর : _____ তারিখ : _____

আবেদনকারীর তথ্যের সত্যতা ঘাচাই : _____

সঠিক	সঠিক নয়
------	----------

সঠিক না হলে কারণ (বাংলাদেশী নাগরিক নন/সাজাপ্রাণ্ড/ মাঝলাধীন/ ঠিকানা সঠিক নয়/ অন্যান্য কারণ) : _____

প্রতিবেদন ইস্যুকারী অফিসারের স্বাক্ষর

(পুলিশ আইডি ও সীল)

সুপারভাইজিং অফিসারের স্বাক্ষর

(পুলিশ আইডি ও সীল)

প্রতিবেদন প্রতিষ্ঠাকারী অফিসারের স্বাক্ষর

(পুলিশ আইডি ও সীল)

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্ত্বাধিক ও রাষ্ট্রীয়ত্ব সংহার ছায়ী কর্মকর্তা/কর্মকারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্তৰ/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির 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 পূর্ণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- অগ্রান্তবয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙিন ছবি (৩০ × 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 বার্তিগণ পাসপোর্টের আবেদনপত্র ও ছবি প্রত্যায়ন ও সত্যায়ন করতে পারবেন- সংসদ সদস্য, লিটি কর্পোরেশনের মেয়র, ডেপুটি মেয়র ও কাউন্সিলরগণ, প্রেজেন্টেড কর্মকর্তা, পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, বেসরকারী কলেজের অধ্যক্ষ, বেসরকারী উচ্চ বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক, জাতীয় দৈনিক পত্রিকার সম্পাদক, মোটারী পাবলিক ও আধাসরকারী/স্বায়ত্ত্বাধিক সংস্থার জাতীয় বেতন ক্ষেত্রে ৭ম ও তদুর্ধ প্রেতের কর্মকর্তাগণ।
- প্রযোজ্ঞ ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জি ও (GO)/ এন ও সি (NOC) দাখিল করতে হবে।
- কৃটনাতিক পাসপোর্ট লাভের যোগ্য আবেদনকারীগণকে পূর্ণকৃত ফরম ও সংযুক্তিসমূহ পরিবর্ত্ত প্রত্যালয়ে জমা দিতে হবে।
- নামের সংক্ষিপ্তরূপের পরিবর্ত্তে পূর্ণরূপে (যেমন-মোঢ়া/MD. এর হলে মোহাম্মদ/MOHAMMAD) লিখা বাঞ্ছনীয়। শিক্ষাগত বা চাকুরীসূত্রে প্রাপ্ত পদবীসমূহ (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ডেপুটি, পিএইচডি ইত্যাদি) নামের অংশ হিসেবে পরিপনিত হবে না। ফরমের জাতিক 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/মরহম/Late’ লেখা যাবে না।

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর _____
- আবেদন গ্রহনকারী 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 _____