

নিম্নলিখিত আবেদনকারীকে
নিম্নলিখিত আবেদনকারীকে

সরকারী/বাণিজ্যিক/আইনগত সংস্থার নামঃ দেবুধীধরকৈ-স্বকাবি প্রাঃ বিদ্যালয়, কান্দিপুরকৈ, গাজীপুর
সংস্করণ নংঃ ২০০ তারিখঃ ০২০৮২০১৭

বিষয়ঃ জনাব শ্রীঃ অরুণ বাম্বা পিতা/পিতৃঃ শ্রীঃ মিতহাজু উদ্দিন
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনুমতি প্রদান।

শ্রীঃ/শ্রীমতী/শ্রীমঃ শ্রীঃ অরুণ বাম্বা, দেবুধীধরকৈ স্বকাবি এই আবেদনকারী স্বামী/স্বামী
পক্ষে স্বকাবি-ইমিগ্রেশন কর্তৃক নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র
প্রক্রিয়াকরণের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রত্যক্ষ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র
হয়তো/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই সন্দেহ নাই।

২। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ০৩২২২০৪২

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অধূর ভবিষ্যতে সরকারী/বাণিজ্যিক কাজে নিবেশন করলে তাকে ত্রুটি দেওয়া হবে। তার বিশেষ
অনুমতিসহ অধূরপত্রি তার কর্মরত অবস্থা পক্ষে নিবেশিত হবে সুতরাং আবেদনকারীকে হাতপত্রের অংশ সুনিশ্চিতভাবে
আপত্তি নাই।

৪। আত্মীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ২২৮২৩৩২৩২৩৩৮৯২৮২০

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে)ঃ

৬। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (স্বামী/স্ত্রী/পুত্র/কন্যা)	বয়স (স্বামীর জন্ম তারিখ থেকে দিন পর্যন্ত)
১.	<i>স্বকাবি</i>	স্বামী/স্ত্রী বছর মাস দিন
২.		পুত্র/কন্যা বছর মাস দিন
৩.		পুত্র/কন্যা বছর মাস দিন

৭। তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যসমূহ ইচ্ছা/নিবেশাদিকার/বংশবৃত্তান্তে বাস্তবায়নের দায়িত্বক।



এম.ও.পি. প্রধানকারী কর্মকর্তার
স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর
শিখা বিশ্বাস
উপজেলা শিখা অফিসার
কান্দিপুরকৈ, গাজীপুর।

স্বাক্ষরঃ শিখা বিশ্বাস
নামঃ জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার
গাজীপুর।
তারিখঃ ০২/০৮/১৭

প্রাপক,
পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক,
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
.....