



ডি.আই.পি ফরম - ১ (বিনামূল্যে প্রাপ্য)

আবেদনকারীর একটি রঙিন
৫৫ x ৪৫ মিমিঃ 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 x ২৫
মিমিঃ 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 x ২৫
মিমিঃ আকারের ছবি
আঠা দিয়ে লাগানোর
পর সত্যায়ন করতে হবে
Affix applicant's
Mother's photograph
here and attest on the
photo

রি-ইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম
Re-Issue/Information Alteration/Correction Application Form

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক
আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

এ ফরমটি কেবলমাত্র মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি, এরূপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।
This form will be used only to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা : ফরমটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।
Instruction : Please fill up the form in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of
your application.

| | |
|---|--|
| আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission Embassy of Bangladesh, Ankara | পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery <input type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input type="checkbox"/> জরুরী Express |
|---|--|

| | |
|---|--|
| আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla) | |
| আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (In English) | |

| | |
|--|---|
| গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details | |
| পাসপোর্ট নম্বর Passport No. | ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place and Date of Issue |
| মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry | |

| | |
|--|--|
| ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees | |
| ফি'র পরিমাণ (b/USD) Amount of Fee (b/USD) | |
| ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission | |
| শাখা Branch | |
| রশিদ নং Receipt No. | |
| তারিখ Date | |

চাহিত সংশোধন Required Correction

| পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport | পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected information |
|--|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

স্বামী/স্ত্রী-র নাম : _____ পেশা : _____ জাতীয়তা : _____
(প্রযোজ্য হলে) Spouse's Name Profession Nationality
(if applicable)

- ❖ বৈদেশিক ঠিকানা : (বৈদেশিক ঠিকানা কেবলমাত্র বাংলাদেশ মিশনে আবেদনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)
Overseas (Applicable only when applying in Bangladesh Mission)
Address

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

- ❖ জরুরী প্রয়োজনে যোগাযোগের জন্য ব্যক্তির বিবরণ :
(Emergency contact person's details)

নাম : ----- আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক : -----
Name Relationship with the applicant
ঠিকানা : -----
Address -----
ফোন/ফ্যাক্স নম্বর ----- ই-মেইল ঠিকানা -----
Phone/Fax Number e-mail Address

জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ----- থানার নাম ----- তারিখ -----
GD No. (if applicable) Name of the Police Station Date

নির্দেশনা (General Instruction)

আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ত্তশাসিত ও রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, 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 প্রবণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্ত বয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রসিন ছবি (30x25 মিমিঃ) আঠা দিয়ে লাগানোর পর সত্যায়ন করতে হবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা জন্ম নিবন্ধন সনদ এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক টেকনিক্যাল সনদসমূহের (যেমন ডাক্তার, ইঞ্জিনিয়ার, ড্রাইভার ইত্যাদি) সত্যায়িত ফটোকপি। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাসঙ্গিক জিও (GO)/এনওসি (NOC) দাখিল করতে হবে।

অস্বীকার 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 অভাবহীন 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 উত্তরাধীকারী/আমার কাছ থেকে আদায়যোগ্য হবে।

তারিখ : ----- আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে)
স্বাক্ষর বা টিপসই (অনপনেয় কালিতে)

অফিসের ব্যবহারের জন্য (FOR OFFICIAL USE ONLY)

- ১। তথ্য সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ২। আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৩। পাসপোর্ট ইস্যু অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৪। ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর : ----- পাসপোর্ট বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর -----
- ৫। আবেদনকারীর পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ -----