আবেদনকারীর একটি রঙিন ৫০.৮x৫০.৮ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে।

Affix a coloured photo of size 2"x2" with glue



## গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

মেশিন রিডেবল পাসপোর্ট আবেদন ফরম Machine Readable Passport Application Form আবেদনকারীর পিতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে।

Affix applicant's Father's photograph here with glue আবেদনকারীর মাতার একটি রঙিন ৩০ x ২৫ মিঃমিঃ আকারের ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে।

Affix applicant's Mother's photograph here with glue

কেবলমাত্র ১৫ বৎসরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক আবেদনকারীর ক্ষেত্রে উপরোক্ত ছবিদ্বয় প্রয়োজন।

রি-ইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম

Re-Issue/Information Alteration/Correction Application form

এ ফরমটি কেবলমাত্র রি-ইস্যু/মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি/মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়ে গেছে, এরূপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used only for Re-Issue / to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.
নির্দেশনা ও ফরমটি ইংরেজিতে পূরণ করুন (CAPITAL LETTERS) 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 ড Name of Regional Pas Consulate General of Bangle	পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery সাধারণ জরুরি Regular Express				
	পাসপোর্টের তথ্য d Passport's Details ইস্যুর স্থান Place of Issue ry ইস্যুর তারিখ Date of Issue		ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য  Payment of Fees  ফি'র পরিমাণ (৳/USD)  Amount of Fee(৳/USD  ব্যাংক/মিশনের নাম  Bank/Mission  শাখা  Branch		
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry			রশিদ নং Receipt No.  olia  olia  Date  D D / M M / Y Y Y Y		
		equired Correction			
পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport		পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected information			

স্বামী/স্ত্রী-র নাম (প্রযোজ্য হলে)

পেশা Profession জাতীয়তা Nationalitv

Spo	use's ivame	е (п аррпсаг	ole)	Profession	1	INatio	onality	
*			ঠকানা কেবলমাত্ৰ বাংল only when applying i			যাজ্য)		
•	ঠিকানা	10.01.055	(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	emy mien applying i	<u></u>	<u>,</u>		_
	Address							
	দেশ			ফোন/ফ্যাক্স নম্বর		ই-মেইল ঠিকা	না	
	Country			Phone/Fax Number		E-mail Addre	ess	
	জরুরী প্রয়ে	যাজনে যোগ	াযোগের জন্য	ব্যক্তির বিবরণ				_
*	Emergency contact person's details							
	নাম				আবেদনকারীর সা	থ সম্পর্ক		
	Name				Relationship with	the applicant		
	ঠিকানা							
	Address		Т			T		
	ফোন/ফ্যার				ই-মেইল ঠিকানা			
	Phone/Fax	Number			E-mail Address			
্যদি পাসপোর্ট হারিয়ে যায় বা পুড়ে যায় বা চুরি হয়ে যায়, প্রমাণ সাপেক্ষে								
*	If passport is lost or burn or stolen with proof							
	জিডি নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) কাউন্টি/থানার নাম							
		applicable)			Name of County/			
	জিডির তার্	রৈখ Date of			কাউন্টি/থানার ফো	·		
	-	<u> </u>		/MM/YYYY	County/Police Sta			
*	আবেদনকার	বা অব <b>শ্য</b> হ প্	পূরণ করবেন (	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) The a	pplicant must fill-in	(if applicable)		
				নিৰ্দেশনা (Gen	eral Instruction)			
	ENGLISHED TO THE STREET OF STREET STREET STREET							

## আবেদনকারীকে নিম্নলিখিত দলিলাদি আবেদনপত্রে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে

- ১। সরকারী, আধাসরকারী, স্বায়ন্তশাষিত ও রাষ্ট্রায়ত্ব সংস্থার স্থায়ী কর্মকর্তা/কর্মচারী, অবসরপ্রাপ্ত সরকারী চাকুরীজীবি ও তাদের নির্ভরশীল স্ত্রী/স্বামী এবং সরকারী চাকুরীজীবির ১৫ (পনের) বৎসরের কম বয়সের সন্তান, ৫ (পাঁচ)/১০ (দশ) বৎসরের অতিক্রান্ত সমর্পনকৃত (সারেন্ডারড) দের জন্য একটি ফরম ও অন্যান্যদের ক্ষেত্রে নতুন পাসপোর্টের জন্য ০২ (দুই) কপি পূরণকৃত পাসপোর্ট ফরম দাখিল করতে হবে।
- ২। অপ্রাপ্ত বয়স্ক (১৫ বছরের কম) আবেদনকারীর ক্ষেত্রে আবেদনকারীর পিতা ও মাতার একটি করে রঙ্গিন ছবি (30x25 মিঃমিঃ) 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।

## অঙ্গীকার নামা (Declaration)

- ১। আমি শপথ করে বলছি যে আবেদনপত্রে প্রদন্ত সব তথ্য সত্য এবং কোন মিথ্যা তথ্য দিয়ে থাকলে আমি আইনতঃ দগুনীয় হব।
- ২। আমি আরো প্রতিজ্ঞা করছি আমি/আমার সন্তান বা পোষ্য, যে কোন কারণে অভাবগ্রস্থ 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

DD/MM/YYYY

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 পাসপোর্টের নম্বর পাসপোর্টি বিতরণকারী অফিসারের নাম, আইডি ও স্বাক্ষর				
৫। আবেদনকারীর কর্তৃক পাসপোর্ট প্রাপ্তির স্বাক্ষর ও তারিখ				