

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
প্রশাসন-১ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.mohfw.gov.bd

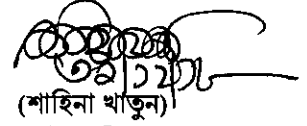
নং-৪৫...১৩৭.১১৬.০০.০০.০০২.২০১৬ (অংশ)-১৮৩১

তারিখ: ৩১ ডিসেম্বর, ২০১৮ খ্রিষ্টাব্দ
১৭ পৌষ, ১৪২৫ বঙ্গাব্দ

বিষয়ঃ পাসপোর্ট নবায়ন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের অতিরিক্ত সচিব (হাসপাতাল) জনাব বাবলু কুমার সাহার পরিবারের সদস্যদের পাসপোর্টের মেয়াদ ২৮ মে, ২০১৯ (স্ত্রী মিনতি সাহা), ০৯ এপ্রিল, ২০১৯ (কন্যা অপরাজিতা সাহা) এবং ২৮ মে, ২০১৯ (পুত্র অভিজিৎ সাহা) খ্রি. তারিখ শেষ হবে। সে প্রেক্ষিতে বর্ণিত কর্মকর্তার সদস্যগণ পাসপোর্টের মেয়াদ নবায়নের জন্য নির্ধারিত ফরমে আবেদন করেছেন। এমতাবস্থায়, তাঁদের পূরণকৃত পাসপোর্ট নবায়ন ফরম এবং পুরাতন পাসপোর্টের কপি পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এতদসঙ্গে অগ্রায়ন করা হল।

সংযুক্তঃ বর্ণনামতে,



(শাহিনা খাতুন)

উপসচিব

ফোনঃ ৯৫৭৭৯৮৫

sasadmin1@mohfw.gov.bd

উপপরিচালক,
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- ১। জনাব বাবলু কুমার সাহা, অতিরিক্ত সচিব (হাসপাতাল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ২। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৩। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন অধিশাখা)-এর ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম

Reissue/Information Alteration/Correction Application Form

ফর্মটি পাসপোর্টের মেয়াদ উত্তীর্ণ, তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্ত বিষয়ে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used to reissue, to change the information/rectify the printing errors of passport.

- নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTER'S) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সাথে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in English (CAPITAL LETTER'S) and attach relevant documents in favour of your application.

বিভাগীয়/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Divisional/Regional Passport Office/Mission	পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery
BANGLADESH SECRETARIAT, DHAKA	☐ সাধারণ Regular ☒ জরুরি Express

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	মিনতি সাহা
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	MINATI SAHA.

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No.	ইস্যুর স্থান Place of Issue
BB 0312503	DIP, DHAKA.
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	ইস্যুর তারিখ Date of Issue
28062019	29052014

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

চাহিত সংশোধন Expected Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information on existing passport	প্রত্যাশিত পরিবর্তন/সংশোধন Expected Change/Correction
OLD PASSPORT	NEW PASSPORT.

তারিখ
Date 311218

মিনতি সাহা

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম

Reissue/Information Alteration/Correction Application Form

ফর্মটি পাসপোর্টের মেয়াদ উত্তীর্ণ, তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্ত বিষয়ে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used to reissue, to change the information/rectify the printing errors of passport.

- নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTER'S) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সাথে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in English (CAPITAL LETTER'S) and attach relevant documents in favour of your application.

বিভাগীয়/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Divisional/Regional Passport Office/Mission BANGLADESH SECRETARIAT, DHAKA	পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery ☐ সাধারণ Regular ☒ এক্সপ্রেস Express
---	---

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	অবিজিৎ সর্গ
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	AVIJIT SAHA

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No. DB 0312577	ইস্যুর স্থান Place of Issue DIP, DHAKA
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry 28052019	ইস্যুর তারিখ Date of Issue 29052014

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

চাহিত সংশোধন Expected Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information on existing passport	প্রত্যাশিত পরিবর্তন/সংশোধন Expected Change/Correction
OLD PASSPORT	NEW PASSPORT.

তারিখ
Date **311218**

Arijit Saha

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম

Reissue/Information Alteration/Correction Application Form

ফর্মটি পাসপোর্টের মেয়াদ উত্তীর্ণ, তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্ত বিষয়ে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used to reissue, to change the information/rectify the printing errors of passport.

- নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTER'S) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সাথে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in English (CAPITAL LETTER'S) and attach relevant documents in favour of your application.

বিভাগীয়/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Divisional/Regional Passport Office/Mission BANGLADESH SECRETARIAT, DHAKA	পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery ☐ সাধারণ Regular ☒ জরুরি Express
---	---

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	অপরাজিতা সার
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	APARAJITA SAHA.

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	
পাসপোর্ট নম্বর Passport No. BA 0877744	ইস্যুর স্থান Place of Issue DIP, DHAKA.
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry 09042019	ইস্যুর তারিখ Date of Issue 10042014

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

চাহিত সংশোধন Expected Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information on existing passport	প্রত্যাশিত পরিবর্তন/সংশোধন Expected Change/Correction
OLD PASSPORT.	NEW PASSPORT.

তারিখ Date	311218
---------------	---------------


 আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
 Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature