



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম

**Reissue/Information Alteration/Correction Application Form**

ফরমটি 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 : ফরমটি 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	
DHAKA		<input type="checkbox"/> সাধারণ Regular	<input type="checkbox"/> জরুরি Express
আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	মোঃ আবু বাকর সিদ্দিক	ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees	
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	MD. ABU BAKAR SIDDIQUE	■ ফি'র পরিমাণ (৳/USD) Amount of Fee (৳/USD)	<input type="text"/>
গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details		■ ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission	<input type="text"/>
পাসপোর্ট নম্বর Passport No.	ইস্যুর স্থান Place of Issue	■ শাখা Branch	<input type="text"/>
0A1002652	DIP/DHAKA	■ রশিদ নং Receipt No.	<input type="text"/>
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	ইস্যুর তারিখ Date of Issue	■ তারিখ Date	<input type="text"/>
06112015	07112010		

চাহিত সংশোধন Expected Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information on existing passport	প্রত্যাশিত পরিবর্তন/সংশোধন Expected Change/Correction
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ ০৬-১১-২০১৫	মেয়াদ বৃদ্ধি

তারিখ  
Date 29092019

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

মোঃ আবু বাকর সিদ্দিক  
পার্সোনাল অফিসার  
স্থানীয় সরকার বিভাগ  
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার