

Name: MD. RAHAD HOSSEN
Father's Name: HAFEZ AHAMMED
Mother's Name: FERDAUS BEGUM
Legal Guardian's Name:
Permanent Address: SHIB BUIRA BARI HAZARIGANJ WARD NO 03,
CHARFESSION, CHAIRMANERHAT - 8340, BHOLA
Emergency Contact:
Name: MD RUBEL SAZI
Relationship: BROTHER
Address: SHIB BUIRA BARI HAZARIGANJ WARD NO 03,
CHARFESSION, CHAIRMANERHAT - 8340, BHOLA
Telephone No.: +8801719689014



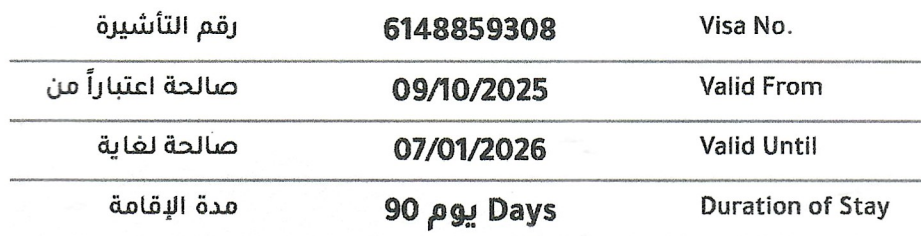
111

পাসপোর্ট

প্রেম/Type দেশ কোড/Country Code পাসপোর্ট নং/Passport Number
P BGD A19171253
বংশগত নাম/Surname
HOSSEN
প্রদত্ত নাম/Given Name
MD. RAHAD
জাতিকতা/Nationality
BANGLADESHI
জন্ম তারিখ/Date of Birth
15 FEB 2004
লিঙ্গ/Sex জন্মস্থান/Place of Birth
M BHOLA 217428
প্রদানের তারিখ/Date of Issue প্রধানকারী কর্তৃপক্ষ/Issuing Authority
24 JUN 2025 DIP/DHAKA
মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ/Date of Expiry স্বাক্ষর/Holder's Signature
23 JUN 2035



P<BGDHOSSSEN<<MD<RAHAD<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
A191712533BGD0402154M35062372866961226<<<<68



رقم الطلب  Application No.
 E799622819



للإستعلام عن التأشيرة يرجى مسح رمز الاستجابة السريعة

1<BGDHOSSEN<<MD<RAHAD<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
A191712533BGD1502200441230620357<<<<<<<<<<<<<02