



গজ ৩২৬১৮৬৪

Registered No 11 ✓  
Date 28-12-2023



মাননীয়, নোটারী পাবলিকের কার্যালয়, চট্টগ্রাম।

“হলফনামা”

(প্রার্থী কর্তৃক প্রদত্ত হলফনামা)

নির্বাচনী এলাকার নম্বর ও নাম: ২৮৫, চট্টগ্রাম-৮ (বোয়ালখালী, চান্দগাঁও, পাঁচলাইশ আংশিক)

আমি, মোহাম্মদ এমদাদুল হক

(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী প্রার্থীর নাম)

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: ৭৭৬১০১৬৩৩১  
মাতার নাম: আয়েশা খাতুন  
পিতার নাম: হাজী শামসুল হক  
স্বামী/স্ত্রীর নাম: সাবিনা খাতুন  
বর্তমান ঠিকানা: ১৭৮১, হাজী পাড়া, রহমান টাওয়ার ৩য় তলা, হাজী পাড়া, অহাবাদ, ডবলমুরিং, চট্টগ্রাম।  
স্থায়ী ঠিকানা: নাজুমিয়া ম্যানেজারের বাড়ী, আহলা সাখার পাড়া, সারোয়াতলী, বোয়ালখালী, চট্টগ্রাম।

আমি ঐকান্তিকভাবে হ্যাঁ/না (নির্বাচন করুন)। যদি হ্যাঁ হয়, তবে নাগরিককর্তৃপক্ষ দেশের নাম: আমি পূর্বে দ্বৈত নাগরিকত্বধারী ছিলাম এবং পরিত্যাগ করিয়াছি: হ্যাঁ/না (নির্বাচন করুন)। যদি হ্যাঁ হয়, তবে নাগরিককর্তৃপক্ষ দেশের নাম:

আমি উপরোক্ত নির্বাচনী এলাকার প্রার্থীরূপে প্রতিদ্বন্দ্বিতা করতে ইচ্ছুক। আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশের সংবিধানের অনুচ্ছেদ ৬৬(২) এবং গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশ, ১৯৭২-এর অনুচ্ছেদ ১২ এ উল্লিখিত কোনো অযোগ্যতা আমার নেই। এই উদ্দেশ্যে, আমি নিম্নলিখিত ঘোষণা করিতেছি:

- জন্ম তারিখ: ০৪/০৫/১৯৭৩, বয়স- ৫২ বছর ৭ মাস ২৫ দিন (মনোনয়নপত্র দাখিলের তারিখে)
- সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা: এম এম এস (রপ্তিবিজ্ঞান) (\*এই সংক্রান্ত সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করা হলো)

৩. অভিযোগসমূহ: আমি কখনই ফৌজদারি মামলায় অভিযুক্ত হইনি: [যদি সঠিক হয়, ঠিক চিহ্ন দিন] 

|  |       |    |
|--|-------|----|
|  | হ্যাঁ | না |
|--|-------|----|

(খ)। বর্তমানে আমার বিরুদ্ধে বিদ্যমান ফৌজদারি মামলার বিবরণঃ

| ক্রমিক নম্বর | যে আইন ও আইনের ধারায় মামলা দায়ের করা হইয়াছে | যে আদালতে মামলাটি দায়ের হইয়াছে | মামলা নম্বর                         | মামলার বর্তমান অবস্থা |
|--------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| ১.           | ধারা- ১৪৩/৩২৩/৩২৬/৩০৭/১০৯/৩৪<br>দ: বি:।        | সি.এম এম                         | ডবলমুরিং থানার মামলা<br>নং- ০১(৯)২৪ | তদন্তাধীন             |
| ২.           | ১২৪(ক) দরবি:                                   | সি.এম এম                         | নন জি, আর                           | প্রসিকিউশন রিপোর্ট    |



Attested  
28/12/23

Dr. Md. Selim Uddin  
Code Number : 139518  
MBBS, BCS (Health)  
Assistant Surgeon  
Shovandardi Union Health Center, Paliya

“দেশপ্রেমের শপথ নিন, দুর্নীতিকে বিদায় দিন”

পাতা ৭ এর ১

৳১০০



৳১০০

একশত টাকা

গজ ৩২৬১৮৬৫

|                        |                        |                          |
|------------------------|------------------------|--------------------------|
| ৩.                     | মামলা নং-<br>৪৩৩৫/২৫ইং | পর্যালোচনার জন্য<br>আছে। |
| মামলার মোট সংখ্যা: ২টি |                        |                          |

\*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন  
বিশেষ দ্রষ্টব্য: ফৌজদারি অপরাধে অভিযুক্ত ব্যক্তিদের মধ্যে জামিনে মুক্তদের ক্ষেত্রে উপযুক্ত আদালত কর্তৃক জামিন লাভের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করিতে হইবে। কারা অন্তরীপদের ক্ষেত্রে গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশে অনুযায়ী মনোনয়নপত্রের সঙ্গে এই হলফনামাসহ যে সকল দালিলাদি ও কাগজপত্র জমা দিতে হইবে তাহা জেল কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত করিতে হইবে।  
এবং/অথবা  
গ. ইতিপূর্বে যেনকল ফৌজদারি মামলায় অভিযুক্ত হইয়াছি তাহার বিবরণ: প্রযোজ্য নহে।

| ক্রমিক নং | যে আইন ও<br>আইনের ধারায়<br>মামলা দায়ের<br>করা হইয়াছে | যে আদালতে<br>মামলাটি<br>দায়ের করা<br>হইয়াছে | মামলা নম্বর                    | মামলা<br>দায়েরের বছর | মামলা<br>নিষ্পত্তির বছর | মামলার<br>ফলাফল         |
|-----------|---|---|--------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|
| ১         | ৫৪ কার্যবিধি  | সি.এম.এম                                      | সাধারণ<br>ডায়েরী<br>১৩৭৯/২৫ইং | ২০২৫                  | ২০২৫                    | অব্যাহতি<br>দেওয়া হয়। |

\*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন

- ৪। পেশা:  
ক. ১. আমার বর্তমান পেশা: প্রাইভেট চাকুরী  
ক. ২. আমার পূর্বতন পেশা:  
খ. আমার স্বামী/স্ত্রীর পেশা: প্রাইভেট চাকুরী  
গ. আমার স্বামী/স্ত্রীর পূর্বতন পেশা:  
৫। নির্ভরশীলদের পেশার তালিকাঃ প্রযোজ্য নহে

| ক্রমিক নং | নাম | সম্পর্ক | পেশা | এনআইডি/জন্মনিবন্ধন<br>নম্বর | মন্তব্য |
|-----------|-----|---------|------|-----------------------------|---------|
|           |     |         |      |                             |         |

\*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন

বিশেষ দ্রষ্টব্য: গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশ, ১৯৭২ এর ধারা ১২ এর দফা ৩(খ) অনুযায়ী 'নির্ভরশীল' অর্থ প্রার্থীর স্ত্রী বা স্বামী এবং তাহার উপর সম্পূর্ণ নির্ভরশীল পুত্র, কন্যা, মাতা, ভ্রাতা বা ভগ্ন।

৬। আয়ের উৎস (আমার এবং নির্ভরশীলদের আয়ের উৎস)ঃ

| ক্রমিক | আয়ের উৎস বিবরণ | আমার বার্ষিক আয় |             | নির্ভরশীলদের আয় |                |
|--------|-----------------|------------------|-------------|------------------|----------------|
|        |                 | দেশের ভেতরে      | দেশের বাইরে | দেশের ভেতরে      | দেশের<br>বাইরে |
|        |                 |                  |             |                  |                |

পাতা ৭ এর ২

“দেশপ্রেমের শপথ নিন, দুর্নীতিকে বিদায় দিন”

Appointed  
৪/২/২৫  
20/2/25

Dr. Md. Selim Uddin  
Code Number : 139518  
MBBS, BCS (Health)  
Assistant Surgeon  
Shovandandi Union Health Center, Paila



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳২০



৳২০

বিপণ টাকা

০৫৪৪৪১০



|    |  |            |  |  |
|----|--|------------|--|--|
| ১. | কৃষিক্ষেত্র  |            |  |  |
| ২. | বাড়ি/অ্যাপার্টমেন্ট/বাণিজ্যিক স্থান/অন্যান্য স্থাবর সম্পত্তি থেকে ভাড়া |            |  |  |
| ৩. | ব্যবসা   |            |  |  |
| ৪. | শেয়ার, বন্ড/সঞ্চয়পত্র/ব্যাংক আমানত                                     | ৪৭,০১২/-   |  |  |
| ৫. | পেশা (যেমন: শিক্ষকতা, চিকিৎসা, আইন, পরামর্শক ইত্যাদি)                    |            |  |  |
| ৬. | চাকুরী   | ৯,৩৮,৫৯৫/- |  |  |
| ৭. | অন্যান্য যেকোন উৎস (সুনির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন)                         |            |  |  |

৭. সম্পত্তি ও দায়ের বিবরণী:

(ক) অস্থাবর সম্পদ (পরিমাণ/সংখ্যাসহ উল্লেখ করুন)

| ক্র: নং | মনোনয়নপত্র দাখিলের তারিখ সম্পদের ধরন   | আমার নামে (টাকা)         | স্বামীর/স্ত্রীর নামে (টাকা) | নির্ভরশীলদের নামে (টাকা) |
|---------|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ১.      | নগদ অর্থ  | ৫৩,৭৫,৪৩৬/-              | ১২,০৪,৬০৯/-                 |                          |
| ২.      | বৈদেশিক মুদ্রা (যুদ্ধার নাম সহ)   |                          | ৪৯,১৭৬/-                    |                          |
| ৩.      | ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠানে জমাকৃত অর্থ (যদি একাধিক ব্যাংক একাউন্ট থাকে, তবে প্রতিটি একাউন্টের নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের নাম পৃথক কাগজে উল্লেখ করুন) এবি ব্যাংক |                          |                             |                          |
| ৪.      | বন্ড, ঋণপত্র, স্টক এক্সচেঞ্জে তালিকাভুক্ত ও তালিকাভুক্ত নয় কোম্পানীর শেয়ার (পরিমাণ, অর্জনকালীন সময়ের মূল্য, বর্তমান মূল্যসহ)                               |                          |                             |                          |
| ৫.      | সঞ্চয়পত্র, স্থায়ী আমানত (ফিল্ড ডিপোজিট), ডাক সঞ্চয়পত্র এবং ক্রিপ্টোকারেন্সিতে বিনিয়োগ, প্রতিভেন্ট ফান্ড   | ৫,৬৫,০০০/-<br>৮,২২,৮৪৯/- | ৬,৮৫,০০০/-                  |                          |
| ৬.      | বিমা ও ট্রাস্টের মূল্য  | ৬,১৭,৫৬৫/-               | ৩,৭২,০৯৬/-                  |                          |
| ৭.      | বাস, ড্রাক, মোটরযান ও মোটরসাইকেল ইত্যাদির বিবরণী (অধিগ্রহণকালে মূল্য)   |                          |                             |                          |
| ৮.      | সোনা ও অন্যান্য মূল্যবান ধাতু ও   | ৩,০০,০০০/-               | ১,৩০,০০০/-                  |                          |

Attended  
 ২৩/১২/১৫  
 Dr. Md. Selim Uddin  
 Code Number : 139518  
 MBBS, BCS (Health)  
 Assistant Surgeon  
 Shovandaadi Union Health Center, Patiya



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳২০



৳২০

বিশ টাকা

৬৪৫৪৪৯



|     |  |             |             |
|-----|--|-------------|-------------|
| ৯.  | পাথরে তৈরি গহনার বিবরণী (অধিগ্রহণকালে মূল্য)   |             |             |
| ১০. | ইলেকট্রনিক পন্য (অধিগ্রহণকালে মূল্য)   | ১০,৬১,৬৫০/- | ২,২২,০০০/-  |
| ১১. | আসবাবপত্রের বিবরণী মূল্যসহ   |             |             |
| ১২. | আগোয়াত্র  |             | ২২,৭৮,৭৪৩/- |
| ১৩. | অন্যান্য (যেমন উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাপ্ত সম্পত্তি ও বিদেশী রেমিট্যান্স) ব্যবসায়িক সম্পদ        |             |             |
| ১৪. | বিদেশে থাকা অন্যান্য অস্থাবর সম্পত্তি (দেশের নাম এবং সুনির্দিষ্ট আর্থিক মূল্যসহ সম্পত্তির বিবরণ) |             |             |
| ১৫. | অর্জনকালীন মোট মূল্য (১-১২ নম্বর পর্যন্ত)  | ৮৭,৪২,৫০০/- | ৪৯,৪১,৬২৪/- |
| ১৬. | বর্তমান অনুমানিক মূল্য (১-১২ নম্বর পর্যন্ত)  |             |             |

attested  
Signature  
27/12/18

Dr. Md. Selim Uddin  
Code Number : 139518  
MBBS, BCS (Health)  
Assistant Surgeon  
Shovandardi Union Health Center, Paliya

(\* প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন)

(খ) স্থাবর সম্পদ (পরিমাণ/সংখ্যাসহ উল্লেখ করুন) :

| ক্রমিক | সম্পত্তির বিবরণ   | আমার নামে (পরিমাণ সংখ্যা ও মূল্য) | স্বামীর/স্ত্রীর নামে (পরিমাণ সংখ্যা ও মূল্য) | নির্ভরশীলদের নামে (পরিমাণ সংখ্যা ও মূল্য) | যৌথ মালিকানাধীন সম্পত্তি (পরিমাণ সংখ্যা ও মূল্য) | যৌথ মালিকানার ক্ষেত্রে প্রার্থীর অংশ (পরিমাণ সংখ্যা ও মূল্য) |
|--------|---|-----------------------------------|--|---|--|--|
| ১.     | কৃষি জমির পরিমাণ ও অর্জনকালীন আর্থিক মূল্য                          | ১৫,৩৯,৪০০/-                       | ১৬,৪৭,০১৬/-                                  |   |  |  |
| ২.     | অকৃষি জমি ও অর্জনকালীন আর্থিক মূল্য                                 |                                   |  |   |  |  |
| ৩.     | ভবন (আবাসিক বা বাণিজ্যিক) অবস্থান এবং অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য     |                                   |  |   |  |  |
| ৪.     | বাড়ি/অ্যাপার্টমেন্টের সংখ্যা-অবস্থান এবং অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য |                                   |  |   |  |  |



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳২০



৳২০

বিশ টাকা

১৭১৪৪৪৮

|    |   |             |             |  |  |
|----|---|-------------|-------------|--|--|
| ৫. | চা বাগান, রাবার বাগান, মাছের খামার ইত্যাদি অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য                |             |             |  |  |
| ৬. | অন্যান্য সম্পদ (অধিগ্রহণসহ বিস্তারিত)   |             |             |  |  |
| ৭. | বিদেশে অবস্থিত ছাবর সম্পত্তি (সুনির্দিষ্ট আর্থিক মূল্য ও অবস্থানসহ সম্পদের বিবরণী): |             |             |  |  |
| ৮. | মোট অর্জনকালীন মূল্য (উপরে ১-৭ পর্যন্ত)   | ১৫,৩৯,৪০০/- | ১৪,৪৭,০১৬/- |  |  |
| ৯. | বর্তমান আনুমানিক মূল্য (উপরের ১-৭ পর্যন্ত)  | ১৬,৩৯,৪০০/- | ১৫,৪৭,০১৬/- |  |  |

(গ) (১) দায়:

| ক্রমিক | আমার/আমার পরিবার    | দায়ের ধরন/প্রকৃতি | দায়ের বিবরণ | পরিমাণ      |
|--------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|
| ১.     | আমার নামে           | ব্যক্তিগত লোন      | বাড়ী মেরামত | ১৮,৩৮,২২৭/- |
| ২.     | স্বামী/স্ত্রীর নামে |                    |              |             |
| ৩.     | সন্তানের নামে       |                    |              |             |
| ৪.     | নির্ভরশীলদের নামে   |                    |              |             |

(এই বিবৃতি জমা দেওয়ার সময় প্রয়োজনে অতিরিক্ত নথি সংযুক্ত করা যাইতে পারে)

(গ) (২) সরকারি পাওনাদি: প্রযোজ্য নহে

| ক্রমিক | আমার/আমার পরিবার    | বিবরণ          | ধরন | বর্ণনা | পরিমাণ |
|--------|---------------------|----------------|-----|--------|--------|
| ১.     | আমার নামে           | সরকারি বাসভবন  |     |        |        |
|        |                     | সরকারি যানবাহন |     |        |        |
|        |                     | টেলিফোন        |     |        |        |
|        |                     | বিদ্যুৎ        |     |        |        |
|        |                     | পৌর-কর         |     |        |        |
|        |                     | অন্যান্য       |     |        |        |
| ২.     | স্বামী/স্ত্রীর নামে |                |     |        |        |
| ৩.     | সন্তানের নামে       |                |     |        |        |
| ৪.     | নির্ভরশীলদের নামে   |                |     |        |        |

\* স্বামী/স্ত্রী, পুত্র/কন্যা এবং পিতা/মাতাসহ আমার উপর নির্ভরশীলদের জন্য পৃথকভাবে সরকারি পাওনাদির বিবৃতি জমা দিতে হবে। প্রয়োজনে অতিরিক্ত নথি সংযুক্ত করা যাইতে পারে।

৮. প্রতিনিধিত্বের ইতিহাস: প্রযোজ্য নহে

ক. আমি কখনো জাতীয় সংসদ সদস্য হিসাবে নির্বাচিত হইনি। যদি সঠিক হয়, (✓) চিহ্ন দিন।

হ্যাঁ

না

Attested

২২/২/১৬

Dr. Md. Selim Uddin  
Code Number : 139518  
MBBS, BCS (Health)  
Assistant Surgeon  
Shovandandi Union Health Center, Patu

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳২০



৳২০

বিশ টাকা

৬৪৪৪৪৯



খ. আমি পূর্বে সংসদ সদস্য নির্বাচিত হইয়াছিলাম

| ক্রমিক নং | নির্বাচনের বছর | নির্বাচনী এলাকা | দলীয়নাম/সত্তর |
|-----------|----------------|-----------------|----------------|
| ১.        |                |                 |                |
| ২.        |                |                 |                |
| ৩.        |                |                 |                |
| ৪.        |                |                 |                |

গ. পূর্ববর্তী নির্বাচিত হওয়ার আগে ভোটারদের কাছে করা আমার প্রতিশ্রুতি এবং পূরণকৃত প্রতিশ্রুতির বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

| ক্রমিক নং | নির্বাচনপূর্ব প্রতিশ্রুতিসমূহ | অর্জনসমূহ |
|-----------|-------------------------------|-----------|
| ১.        |                               |           |
| ২.        |                               |           |
| ৩.        |                               |           |
| ৪.        |                               |           |

৯. ঋণ সংক্রান্ত তথ্যাবলী: (অপ্রয়োজনীয় অংশ কাটিয়া দিন)- প্রযোজ্য নহে

(ক) আমি একক বা যৌথভাবে বা আমার পিতা, মাতা, স্বামী/স্ত্রী, সন্তান বা আমার উপর নির্ভরশীল কোন সদস্য অথবা কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে আমি কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠান থেকে ঋণ গ্রহণ করিনি।

অথবা

(খ) আমি আমার একক বা যৌথভাবে বা আমার উপর নির্ভরশীল কোন সদস্য অথবা কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে কোন ব্যাংক বা আর্থিক প্রতিষ্ঠান থেকে গৃহীত ঋণের পরিমাণ নিম্নে উল্লেখ করিলাম:

| ঋণের ধরন  | ব্যাংক/প্রতিষ্ঠানের নাম | ঋণের পরিমাণ | খেলাপী ঋণের পরিমাণ (যদি থাকে) | পুনঃ তফসীল করা হইয়া থাকিলে উহার সর্বশেষ তারিখ |
|---|-------------------------|-------------|-------------------------------|--|
| একক   |                         |             |                               |  |
| যৌথ   |                         |             |                               |  |
| নির্ভরশীল ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গ  |                         |             |                               |  |
| কোনো প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান, ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে |                         |             |                               |  |

১০। আয়কর সংক্রান্ত তথ্য :-

ক. সর্বশেষ আয়কর রিটার্ন/জমার বিবরণ:

| ক্রমিক | আমার/আমার | সর্বশেষ আয়কর | টিআইএন | আয়কর রিটার্নে | আয়কর রিটার্নে | প্রদত্ত |
|--------|-----------|---------------|--------|----------------|----------------|---------|
|        |           |               |        |                |                |         |

Attested  
 ২০/১২/১৬  
 Dr. Md. Selim Uddin  
 Code Number : 139518  
 MBBS, BCS (Health)  
 Assistant Surgeon  
 Shovandardi Union Health Center, Paliya.



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳২০



৳২০

বিশ টাকা

খ ৬৪৪৪১৬



|    |               | বছর       |              | পরিমাণ     | পরিমাণ        | পরিমাণ   |
|----|---------------|-----------|--------------|------------|---------------|----------|
| ১. | আমার          | ২০২৫-২০২৬ | ১১০৯১৭১২৮৩৪০ | ৯,৮৫,৬০৭/- | ১,০২,৮১,৯০০/- | ৩২,৯৩৭/- |
| ২. | স্বামী/স্ত্রী | ২০২৫-২০২৬ | ২৫২৪৫১৫১৯৫৫৪ | ৬,৮১,৭৭৩/- | ৬৫,৮৮,৬৪০/-   | ৮,১৩৬/-  |
| ৩. | সন্তান        |           |              |            |               |          |
| ৪. | নির্ভরশীলদের  |           |              |            |               |          |

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী, ঘোষণা ও শপথ করিতেছি যে, আয় ও সম্পত্তিসহ উপযুক্ত বিবরণীতে উল্লিখিত সব তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য এবং কোন আয় ও সম্পত্তি বা সংশ্লিষ্ট তথ্য গোপন বা বাদ দেয়া হয়নি এবং এই হলফনামায় দেয়া সমস্ত তথ্য এবং এর সঙ্গে সংশ্লিষ্ট সমস্ত দালিলাদি ও কাগজপত্র আমার জ্ঞান বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য ও নির্ভুল।

মোহাম্মদ এমদাদুল হক (প্রার্থীর পুরো নাম)

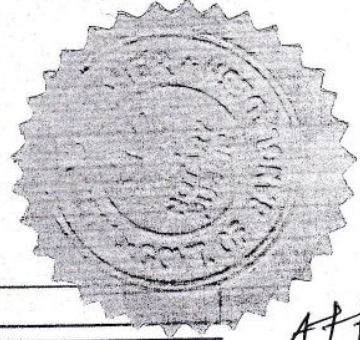
মোহাম্মদ এমদাদুল হক (স্বাক্ষর)

(প্রার্থীর নাম, স্বাক্ষর/আঙুলের ছাপ)

মোবাইল : ০১৭১৩৬১৬৫৬৩

[amdad.hug76@gmail.com](mailto:amdad.hug76@gmail.com) (ই-মেইল/মোবাইল ফোন নম্বর/ফোন নম্বর)

তারিখ: ২৮/১২/২০২৫ ইং



|                    |   |
|--------------------|---|
| এতদ্বারা জনাব/বেগম | মোহাম্মদ এমদাদুল হক   |
| পিতা/স্বামীর নাম : | হাজী শামসুল হক  |
| মাতার নাম :        | আয়েশা খাতুন  |
| ঠিকানা :           | বর্তমান- ১৭৮১, হাজী পাড়া, রহমান টাওয়ার ৩য় তলা, হাজী পাড়া, আছাবাদ, ডবলমুরিং, চট্টগ্রাম।<br>স্থায়ী- নজুমিয়া ম্যানেজারের বাড়ী, আহলা সাখার পাড়া, সারোয়াতলী, বোয়ালখালী, চট্টগ্রাম। |
| যিনি জনাব/বেগম :   | সাবিনা খাতুন<br>পিতা- মোহাম্মদ মোস্তফা, মাতা- রাহাত আরা   |

সনাক্তকারীর নাম

ঠিকানা: বর্তমান- ১৭৮১, হাজী পাড়া, রহমান টাওয়ার ৩য় তলা, হাজী পাড়া, আছাবাদ, ডবলমুরিং, চট্টগ্রাম।  
স্থায়ী- নজুমিয়া ম্যানেজারের বাড়ী, আহলা সাখার পাড়া, সারোয়াতলী, বোয়ালখালী, চট্টগ্রাম।

এর মাধ্যমে সনাক্ত হইয়া অদ্য ২৮/১২/২০২৫ ইং তারিখ আমার সম্মুখে শপথ পূর্বক উপরে বর্ণিত এই হলফনামা প্রদান করিয়াছেন।

তারিখ : ২৮ দিন ১২ মাস ২০২৫ বৎসর।

ADVOCATE MD. ABU TAHER  
NOTARY-PUBLIC

Attested  
২৮/১২/২৫

Dr. Md. Selim Uddin  
Code Number : 139518  
MBBS, BCS (Health)  
Assistant Surgeon  
Shovandadi Union Health Center, Paliya.

