

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

₹ ১০০



₹



SERIAL NO. 222 DATE: 29 DEC 2025

গজ ৩১৪৩৯৭৫

সংযুক্তি-১

প্রার্থী কর্তৃক প্রদত্ত হলফনামা

নির্বাচনি এলাকার নম্বর ও নামঃ ২৩৪ সিলেট-৬

আমি মোঃ ফখরুল ইসলাম
(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী (প্রার্থীর নাম))

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ৭৩০৩৩৩৭৩৯৩

মাতার নাম মোছাঃ ফাতিমা বেগম

পিতার নাম আব্দুল মতিন

স্বামী/স্ত্রীর নাম

বর্তমান ঠিকানা গ্রাম-আকাখাজনা, ডাক-কুড়ারবাজার-৩১৭৩
থানা-বিয়ানীবাজার, জেলা-সিলেট।

স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম-আকাখাজনা, ডাক-কুড়ারবাজার-৩১৭৩
থানা-বিয়ানীবাজার, জেলা-সিলেট।

আমি দ্বৈত নাগরিকত্বধারী : হ্যাঁ/না (নির্বাচন করুন। যদি হ্যাঁ হয়, তবে নাগরিকত্বধারী দেশের নামঃ

আমি পূর্বে দ্বৈত নাগরিকত্বধারী ছিলাম এবং তা পরিত্যাগ করিয়াছিঃ হ্যাঁ/না (নির্বাচন করুন) যদি হ্যাঁ হয়, তবে নাগরিকত্বধারী দেশের নামঃ

নাগরিকত্ব ত্যাগের তারিখঃ নাই।

আমি উপরোক্ত নির্বাচনি এলাকার প্রার্থীরূপে প্রতিদ্বন্দ্বিতা করিতে ইচ্ছুক। আমি এই মর্মে ঘোষণা করিতেছি যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশের সংবিধানের অনুচ্ছেদ ৬৬(২) এবং গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশ, ১৯৭২-এর অনুচ্ছেদ-১২ এ উল্লেখিত কোনো অযোগ্যতা আমার নেই। এই উদ্দেশ্যে আমি নিম্ন লিখিত ঘোষণা করিতেছিঃ

১. জন্ম তারিখঃ ১৪/০৫/১৯৯১ বয়স-৩৪ বছর (মনোনয়নপত্র দাখিলের তারিখে)

২. সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ ফাজিল (*এই সংক্রান্ত সনদের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করা হলো)

৩। অভিযোগসমূহঃ

ক. আমি কখনই ফৌজদারি মামলায় অভিযুক্ত হইনি: {যদি সঠিক হয়, ঠিক (✓) চিহ্ন

হ্যাঁ √ না দিন}

(চলমান পাতা-২)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার



Attested

DR ABU ISHAQ AZAD

DR ABU ISHAQ AZAD
MBBS, BCS (Electricty)
Fellowship in Plastic Surgery
Fellowship in Orthopedic Surgery
Fellowship in General Surgery
Fellowship in Urology
Fellowship in Ophthalmology
Fellowship in ENT
Fellowship in Dermatology
Fellowship in Radiology
Fellowship in Pathology
Fellowship in Microbiology
Fellowship in Immunology
Fellowship in Hematology
Fellowship in Oncology
Fellowship in Geriatrics
Fellowship in Palliative Care
Fellowship in Pain Management
Fellowship in Intensive Care
Fellowship in Critical Care
Fellowship in Cardiology
Fellowship in Neurology
Fellowship in Psychiatry
Fellowship in Psychology
Fellowship in Social Work
Fellowship in Public Health
Fellowship in Community Medicine
Fellowship in Occupational Health
Fellowship in Environmental Health
Fellowship in Occupational Safety & Health
Fellowship in Disaster Management
Fellowship in Emergency Medicine
Fellowship in Forensic Medicine
Fellowship in Legal Medicine
Fellowship in Toxicology
Fellowship in Pharmacology
Fellowship in Therapeutics
Fellowship in Clinical Pharmacy
Fellowship in Hospital Pharmacy
Fellowship in Industrial Pharmacy
Fellowship in Research Pharmacy
Fellowship in Quality Assurance
Fellowship in Regulatory Affairs
Fellowship in Medical Devices
Fellowship in Biopharmaceuticals
Fellowship in Biotechnology
Fellowship in Nanotechnology
Fellowship in Stem Cell Research
Fellowship in Gene Therapy
Fellowship in Cell Therapy
Fellowship in Tissue Engineering
Fellowship in Regenerative Medicine
Fellowship in Personalized Medicine
Fellowship in Precision Medicine
Fellowship in Digital Health
Fellowship in Health Informatics
Fellowship in Health Services Research
Fellowship in Health Economics
Fellowship in Health Law
Fellowship in Health Policy
Fellowship in Health Equity
Fellowship in Health Justice
Fellowship in Health Ethics
Fellowship in Health Communication
Fellowship in Health Behavior Change
Fellowship in Health Promotion
Fellowship in Health Protection
Fellowship in Health Surveillance
Fellowship in Health Monitoring
Fellowship in Health Evaluation
Fellowship in Health Research
Fellowship in Health Innovation
Fellowship in Health Entrepreneurship
Fellowship in Health Leadership
Fellowship in Health Management
Fellowship in Health Administration
Fellowship in Health Organization
Fellowship in Health Practice
Fellowship in Health Education
Fellowship in Health Training
Fellowship in Health Development
Fellowship in Health Reform
Fellowship in Health Transformation
Fellowship in Health System Change
Fellowship in Health System Improvement
Fellowship in Health System Strengthening
Fellowship in Health System Resilience
Fellowship in Health System Sustainability
Fellowship in Health System Efficiency
Fellowship in Health System Effectiveness
Fellowship in Health System Equity
Fellowship in Health System Accountability
Fellowship in Health System Transparency
Fellowship in Health System Integrity
Fellowship in Health System Trust
Fellowship in Health System Credibility
Fellowship in Health System Reliability
Fellowship in Health System Consistency
Fellowship in Health System Coherence
Fellowship in Health System Complementarity
Fellowship in Health System Synergy
Fellowship in Health System Interoperability
Fellowship in Health System Integration
Fellowship in Health System Collaboration
Fellowship in Health System Partnership
Fellowship in Health System Alliance
Fellowship in Health System Network
Fellowship in Health System Ecosystem
Fellowship in Health System Ecosystem
Fellowship in Health System Ecosystem

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

₹ ১০০



₹ ১০০

একশত টাকা

গজ ৩১৪৩৯৭৬

(পাতা-২)

খ. বর্তমানে আমার বিরুদ্ধে বিদ্যমান ফৌজদারী মামলার বিবরণঃ

ক্রমিক নং	যে আইন ও আইনের ধারায় মামলা দায়ের করা হইয়াছে	যে আদালতে মামলাটি দায়ের হইয়াছে	মামলা নম্বর	মামলার বর্তমান অবস্থা
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

মামলার মোট সংখ্যাঃ নাই

*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন

বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ ফৌজদারী অপরাধে অভিযুক্ত ব্যক্তিদের জামিনের মুক্তদের ক্ষেত্রে উপযুক্ত আদালত কর্তৃক জামিন লাভের সত্যায়িত অনুলিপি সংযুক্ত করিতে হইবে। কারা অন্তরীণদের ক্ষেত্রে গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশ অনুযায়ী মনোনয়নপত্রের সঙ্গে এই হফলানামাসহ যে সর্কার দালালাদি ও কাগজপত্র জমা দিতে হইবে তাহা জেল কর্তৃপক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত করিতে হইবে।

এবং অথবা

গ. ইতঃপূর্বে যেসকল ফৌজদারী মামলায় অভিযুক্ত হইয়াছি তাহার বিবরণঃ

ক্রমিক নং	যে আইন ও আইনের ধারায় মামলা দায়ের করা হইয়াছে	যে আদালতে মামলাটি দায়ের করা হইয়াছে	মামলা নম্বর	মামলা দায়েরের বছর	মামলা সম্পত্তির বছর	মামলার ফলাফল
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন।

৪. পেশাঃ

ক.১ আমার বর্তমান পেশা: প্রবাসী (শ্রমজীবী)

ক.২ আমার পূর্বতন পেশা: ছাত্র।

খ. আমার স্বামী/স্ত্রীর পেশা:

গ) আমার স্বামী/স্ত্রীর পূর্বতন পেশা:

৫. নির্ভরশীলদের পেশার তালিকা:

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক	পেশা	এনআইডি/জন্মনিবন্ধন নম্বর	মন্তব্য
-	-	-	-	-	-

*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন।

বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ গণপ্রতিনিধিত্ব আদেশ, ১৯৭২, এর অনুচ্ছেদ-১২ এর দফা (৩খ) অনুযায়ী "নির্ভরশীল" অর্থ প্রার্থীর স্ত্রী বা স্বামী এবং তাহার উপর সম্পূর্ণ নির্ভরশীল পুত্র, কন্যা, পিতা, মাতা, ভ্রাতা বা ভগ্নী)

(চলমান পাতা-৩)

“দেশপ্রেমের শপথ নিন, দুর্নীতিকে বিদায় দিন”



Attested

DR ABU ISHAK AZAD

MBBS, BCS (Health)

Assistant Surgeon, (Burn & plastic surgery)

Syner M.A.G. Govt. Medical College Hospital, Sylhet

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

৳১০০



৳১০০

একশত টাকা

গজ ৩১৪৩৯৭৭

(পাতা-৩)

৬. আয়ের উৎস (আমার এবং নির্ভরশীলদের আয়ের উৎস):

ক্রমিক	আয়ের উৎস বিবরণ	আমার বার্ষিক আয়		নির্ভরশীলদের বার্ষিক আয়	
		দেশের ভেতরে	দেশের বাইরে	দেশের ভেতরে	দেশের বাইরে
১	কৃষিখাত	-	-	-	-
২	বাড়ি/এ্যাপার্টমেন্ট/বাণিজ্যিক স্থান/অন্যান্য স্থাবর সম্পত্তি থেকে ভাড়া	-	-	-	-
৩	ব্যবসা	-	-	-	-
৪	শেয়ার, বন্ড/সঞ্চয়পত্র/ব্যাংক আমানত	-	-	-	-
৫	পেশা (যেমন: শিক্ষকতা, চিকিৎসা, আইন, পরামর্শক ইত্যাদি)	-	-	-	-
৬	চাকরি	-	-	-	-
৭	অন্যান্য যেকোন উৎস (সুনির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন)	-	৪,০০,০০০/- (প্রবাসী শ্রম)	-	-

৭. সম্পত্তি ও দায়ের বিবরণী:

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

ক্রমিক	মনোনয়নপত্র দাখিলের তারিখে সম্পদের ধরন	আমার নামে (টাকা)	স্বামী/স্ত্রীর নামে (টাকা)	নির্ভরশীলদের নামে (টাকা)
১.	নগদ অর্থ	২১,০০,০০০/-	-	-
২.	বিদেশি মুদ্রা (মুদ্রার নাম-সহ)	-	-	-
৩.	ব্যাংক ও আর্থিক প্রতিষ্ঠান জমাকৃত অর্থ (যদি একাধিক ব্যাংক অ্যাকাউন্ট থাকে, তবে প্রতিটি অ্যাকাউন্টের নাম, নম্বর এবং ব্যাংকের নাম পৃথক কাগজে উল্লেখ করুন)	-	-	-
৪.	বন্ড, ঋণপত্র, স্টক একচেঁজে তালিকাভুক্ত ও তালিকাভুক্ত নয় কোম্পানির শেয়ার (পরিমাণ অর্জনকালীন সময়ের মূল্য, বর্তমান মূল্য-সহ)	-	-	-
৫.	সঞ্চয়পত্র, স্থায়ী আমানত (ফিক্সড ডিপোজিট), ডাক, সঞ্চয়পত্র এবং ক্রিপ্টোকারেন্সিতে বিনিয়োগ	-	-	-
৬.	বিমা ও ট্রাস্টের মূল্য	-	-	-
৭.	বাস, ট্রাক, মোটরযান ও মোটর সাইকেল ইত্যাদির বিবরণী (অধিগ্রহণকালে মূল্য)	-	-	-
৮.	সোনা ও অন্যান্য মূল্যবান ধাতু ও পাথরে তৈরি গহনার বিবরণী (অধিগ্রহণকালে মূল্য)	২২,০০,০০০/- (৪৪ ভরি সোনা)	-	-
৯.	ইলেকট্রনিক পণ্য (অধিগ্রহণকালে মূল্য)	২,০০,০০০/- (ফিঙ্ক, টিভি ইত্যাদি)	-	-
১০.	আসবাবপত্রের বিবরণী মূল্যসহ	২,৫০,০০০/- (খাট, পালং, আলমিরা ইত্যাদি)	-	-
১১.	আগ্নেয়াস্ত্র	-	-	-

“দেশপ্রেমের শপথ নিন, দুর্নীতিকে বিদায় দিন”

(চলমান পাতা-৪)



Attested

DR ABU ISHAQ AZAD
MBBS, BCS (P)
Assistant Registrar, (Burn & Plastic surgery)
Syner M & C Osmani Medical College Hospital, Sylhet.

(পাতা-৪)

ক্রমিক	মনোনয়নপত্র সাবিশের তারিখে সম্পদের ধরন	আমার নামে (টাকা)	স্বামী/স্ত্রীর নামে (টাকা)	নির্ভরশীলদের নামে (টাকা)
১২.	অন্যান্য যেমন উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাপ্ত সম্পত্তি ও বিদেশি রেমিট্যান্স)	-	-	-
১৩.	বিদেশে থাকা অন্যান্য অস্থাবর সম্পত্তি (দেশের নাম এবং সুনির্দিষ্ট আর্থিক মূল্যসহ সম্পত্তির বিবরণ)	-	-	-
১৪.	অর্জনকালীন মোট মূল্য (১-১২ নম্বর পর্যন্ত)	-	-	-
১৫.	বর্তমানে আনুমানিক মূল্য (১-১২ পর্যন্ত)	-	-	-

(*প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করুন)

খ) স্থাবর সম্পদ (পরিমাণ/সংখ্যাসহ উল্লেখ করুন)

ক্রমিক	সম্পত্তির বিবরণ	আমার নামে (পরিমাণ/সংখ্যা ও মূল্য)	স্বামী/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 এবং অর্জনকালীন আর্থিক মূল্য	৮,০০,০০০/- (৮২ শতক)	-	-	-	-
২.	অকৃষি জমি ও অর্জনকালীন আর্থিক মূল্য	-	-	-	-	-
৩.	ভবন (আবাসিক বা বাণিজ্যিক) অবস্থান এবং অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য	-	-	-	-	-
৪.	বাড়ি/এ্যাপার্টমেন্টের সংখ্যা অবস্থান এবং অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য	-	-	-	-	-
৫.	ঢা বাগান, ফ্লাবার বাগান, মাহের খামার ইত্যাদি অধিগ্রহণকালে আর্থিক মূল্য	-	-	-	-	-
৬.	অন্যান্য সম্পদ (অধিগ্রহণসহ আর্থিক মূল্য)	-	-	-	-	-
৭.	বিদেশে অবস্থিত স্থাবর সম্পত্তি: (সুনির্দিষ্ট আর্থিক মূল্য ও অবস্থানসহ সম্পদের বিবরণী)	-	-	-	-	-
৮.	মোট অর্জনকালীনমূল্য (উপরের-১-৭ পর্যন্ত)	-	-	-	-	-
৯.	বর্তমান আনুমানিক মূল্য (উপরের ১-৭ পর্যন্ত)	-	-	-	-	-

(চলমান পাতা-৫)



Attested

Signature of the Notary Public

Dr. ISHAQ AZAD
MBBS, BCh (Health)
Registrar, (Burn & plastic surgery)
Sylhet Medical College Hospital, Sylhet

(পাতা-৫)

(গ) (১) দায়ঃ

ক্রমিক	আমার/আমার পরিবার	দায়ের ধরন/প্রকৃতি	দায়ের বিবরণ	পরিমাণ
১.	আমার নামে	-	-	-
২.	স্বামী/স্ত্রীর নামে	-	-	-
৩.	সন্তানের নামে	-	-	-
৪.	নির্ভরশীলদের নামে	-	-	-

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

গ(২) সরকারি পাওনাদি:

ক্রমিক	আমার/আমার পরিবার	বিবরণ	ধরন	বর্ণনা	পরিমাণ
১.	আমার নামে	সরকারি বাস ভবন	-	-	-
		সরকারি যানবাহন	-	-	-
		টেলিফোন	-	-	-
		বিদ্যুৎ	-	-	-
		পৌর কর	-	-	-
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:

ক. আমি কখনো সংসদ সদস্য হিসেবে নির্বাচিত হইনি (যদি সঠিক হয়, ঠিক (✓) চিহ্ন দিন)

হ্যাঁ না

খ. আমি পূর্বে সংসদ সদস্য হিসেবে নির্বাচিত হইয়াছিলাম।

ক্রমিক	নির্বাচনের বছর	নির্বাচনী এলাকা	দলীয় নাম/স্বতন্ত্র
১.	-	-	-
২.	-	-	-
৩.	-	-	-
৪.	-	-	-

গ. পূর্ববর্তী নির্বাচনে হইবার আগে ভোটারদের কাছে করা আমার প্রতিশ্রুতি এবং পূরণকৃত প্রতিশ্রুতির বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):

ক্রমিক নং	নির্বাচন পূর্ব প্রতিশ্রুতিসমূহ	অর্জন সমূহ
১.	-	-
২.	-	-
৩.	-	-
৪.	-	-

(চলমান পাতা-৬)



Attested

DR ABU ISHAQ AZAD

MBBS, BCS (Health)

Assistant Registrar, (Burn & plastic surgery),
Synd. M. A. Jinnah Medical College Hospital, Sylhet

(পাতা-৬)

৯. স্বর্ণ সংক্রান্ত তথ্যাবলী: (অপ্রয়োজনীয় অংশ কাটিয়া দিন)

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 পরিমাণ (যদি থাকে)	পুনঃতফশিল করা হইয়া থাকিলে উহার সর্বশেষ তারিখ
একক	-	-	-	-
যৌথ	-	-	-	-
নির্ভরশীল ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গ	-	-	-	-
কোনো প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান ম্যানেজিং ডিরেক্টর বা ডিরেক্টর হওয়ার সুবাদে	-	-	-	-

১০. আয়কর সংক্রান্ত তথ্যঃ

ক. সর্বশেষ আয়কর রিটার্ন জমার বিবরণ:

ক্রমিক নং	আমার/আমার পরিবার	সর্বশেষ আয়কর রিটার্ন দাখিলের বছর	টিআইএন	আয়কর রিটার্নে দেখানো আয়ের পরিমা	আয়কর রিটার্নে দেখানো সম্পদের পরিমাণ	প্রদত্ত আয়করের পরিমাণ
১.	আমার	২৫-২৬	৫৫৭৩১৪৭৩৫৭১৯	৪,০০,০০০/-	২৪,০০,০০০/-	৩০০০/-
২.	স্বামী-স্ত্রী	-	-	-	-	-
৩.	সন্তান	-	-	-	-	-
৪.	নির্ভরশীলদের	-	-	-	-	-

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী, ঘোষণা ও শপথ করিতেছি যে, আয় ও সম্পত্তিসহ উপর্যুক্ত বিবরণীতে উল্লিখিত সব তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য এবং কোনো আয় ও সম্পত্তি বা সংশ্লিষ্ট তথ্য গোপন বা বাদ দেওয়া হয় নাই এবং এই হলফনামায় দেওয়া সমস্ত তথ্য এবং এর সঙ্গে সংযুক্ত সমস্ত দালিলাদি ওকাগজপত্রে আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সম্পূর্ণ সত্য ও নির্ভুল

MD. FOKHRUL ISLAM

✓(প্রার্থীর পুরোনাম)



✓(স্বাক্ষর)

(প্রার্থীর নাম, স্বাক্ষর/আঙ্গুলের ছাপ)

MD. FOKHRUL ISLAM



01819724455

(ই-মেইল/মোবাইল/ফোন/ফোন)

DR. AHMED HANIF AZAR

তারিখ: ২৯/১২/২০২৫ইং

(চলমান পাতা-৭)

Assistant Surgeon, (Burn & plastic surgery)
Syndicate of Dhaka Medical College Hospital, Sylhet

(পাতা-৭)

এতদ্বারা জনাব/বেগম

মোঃ ফখরুল ইসলাম

(প্রার্থীর নাম)

পিতা/স্বামীর নামঃ

আব্দুল মতিন

মাতার নামঃ

মোছাঃ ফাতিমা বেগম

ঠিকানাঃ

গ্রাম-আকাখাজনা, ডাক-কুড়ারবাজার-৩১৭১
থানা-বিয়ানীবাজার, জেলা-সিলেট।

যিনি জনাব/বেগম

ছাইদ আহমদ সুমন

(সনাক্তকারীর নাম)

ঠিকানাঃ

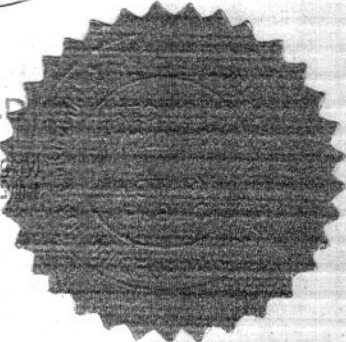
গ্রাম-ঘোষণাও পোঃ গোলাপগঞ্জ-৩১৬০, থানা-গোলাপগঞ্জ
জেলা-সিলেট।

এর মাধ্যমে সনাক্ত হইয়া অদ্য ২৯/১২/২০২৫ ইং তারিখে আমার সম্মুখে শপথ পূর্বক উপরে বর্ণিত
হলফনামা প্রদান করিয়াছেন।

তারিখ: ২৯ দিন ১২ মাস ২০২৫ বৎসর

Attested
[Signature]

DR ABU ISHAQ AZAD
MBBS, BCS (Health)
Assistant Registrar, (Burn & plastic surgery)
Syinet, W.A.O. Osmani Medical College Hospital, Sylhet



[Signature]
29 DEC 2025

ম্যাজিস্ট্রেট/নোটারী পাবলিকের স্বাক্ষর

Mohammed Salim Miah
(M.S.S./LL.M) Advocate Judges Court, Sylhet
Notary Public, For Whole of Bangladesh
Law Ministry's Reg No:17/2020-100
Mob: 1711 399 734
Email: adv.salim.miah@gmail.com