PERSONAL DATA AND EMERGENCY CONTACT

Name:	MD KAMAL HOSSAIN
Father's Name:	MD MONIRUL ISLAM
Mother's Name:	RAZIA ISLAM
Spouse's Name:	TAHMINA AKTER
Permanent Address:	CHANDGACHA, BURICHONG, KABILA BAZAR - 3500, CUMILLA
Emergency Contact:	
Name:	TAHMINA AKTER
Relationship:	SPOUSE
Address:	CHANDGACHA, BURICHONG, KABILA BAZAR - 3500, CUMILLA
Telephone No:	+8801818871930

A12982699

PASSPORT
পাসপোর্ট

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

শ্রেণি / *Type* P
দেশ কোড / *Country Code* BGD
পাসপোর্ট নং / *Passport Number* A12982699
বংশগত নাম / *Surname* HOSSAIN
প্রদত্ত নাম / *Given Name* MD KAMAL
জাতীয়তা / *Nationality* BANGLADESHI
ব্যক্তিগত নং / *Personal No.* 1911869614318
জন্ম তারিখ / *Date of Birth* 10 JUL 1979
পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং / *Previous Passport No.* EE0007476
লিঙ্গ / *Sex* M
জন্মস্থান / *Place of Birth* CUMILLA 536206
প্রদানের তারিখ / *Date of Issue* 29 OCT 2023
প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ / *Issuing Authority* DIP/DHAKA
মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ / *Date of Expiry* 28 OCT 2033
স্বাক্ষর / *Holder's Signature* MD. KAMAL HOSSAIN

10.07.79

10 JUL 1979

P<BGDHOSSAIN<<MD<KAMAL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

A129826992BGD7907108M3310285191186961431 8<88