



Certificate No.
VF / VM. 01-8080513.


Government of the People's Republic of Bangladesh
Bangladesh Ansar & Village Defence Party

VDP Training Certificate

Course Name : VDP Training-Unarmed.

Designation VDP- Member Name Md. Kamal Hossain
Father's/Husband's Name Tofa Mia Fakire Mother's Name Fatema Begum.
Vill Modhurchar P.O. Meghula Upazila Dohar Dist Dhaka
has successfully completed the course held from 02-10-2016 to 17-10-2016 of 10(Ten) days/weeks
at Ansar-VDP Academy, Shafipur, Gazipur/ Modhurchar Asrayon Project Community Center.


Training Adjutant/Course OIC


Course OIC/Director (Training-Academy)


District Commandant/Range Director/Commandant

SADIA COMPUTER TRAINING CENTRE

JOYPARA, DOHAR, DHAKA -1330, BANGLADESH.

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that **Md. Kamal Hossain** Son of **Tota Miah Fakir & Fatema Begum**, of Village-Modhurchar, P.O. Meghula, P.S. Dohar, Dist- Dhaka, Bangladesh, has been working in our **Sadia Computer Compose Center** as a “**Ms Office, Internet & Travels shooting**” from 02- 09 – 2016 to 30 – 11 – 2016 with entire satisfaction of the management.

During his service period we found him very sincere, honest, smart, active and best knowledge man. So far we know he bears a good moral character and he did not take part in any activity subversive against the firm or of law and orders.

I wish him all success in life.

Co-ordinator

AA. Hossain
Chief Executive 30.11.2016
সাদিয়া কম্পোজ সেন্টার
থোঃ মোঃ আবুল হাসেম
জয়পাড়া, দোহার, ঢাকা।



Government of the People's Republic of Bangladesh
Ministry of Health and Family Welfare



COVID-19 Vaccination Certificate
(কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন গ্রহণের সার্টিফিকেট)

Beneficiary Details (টিকা গ্রহণকারীর বিবরণ)

Vaccination Details (টিকা প্রদানের বিবরণ)

Certificate No:
সার্টিফিকেট নং- BD269437016262

Date of Vaccination (Dose 1):
টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ১): 02-03-2022

NID Number:
জাতীয় পরিচয়পত্র নং- 19922611884000057

Name of Vaccine (Dose 1):
টিকার নাম (ডোজ ১): AstraZeneca (AstraZeneca)

Passport No:
পাসপোর্ট নং- A04215432

Date of Vaccination (Dose 2):
টিকা প্রদানের তারিখ (ডোজ ২): 02-05-2022

Nationality:
জাতীয়তাঃ Bangladeshi

Name of Vaccine (Dose 2):
টিকার নাম (ডোজ ২): AstraZeneca (AstraZeneca)

Name:
নামঃ MD. KAMAL HOSSAIN

Vaccination Center:
টিকা প্রদানের কেন্দ্রঃ Upazila Health Complex, Dohar

Date of Birth:
জন্ম তারিখঃ 15-10-1992

Gender:
লিঙ্গঃ Male

Vaccinated By:
টিকা প্রদানকারীঃ Directorate General of Health Services (DGHS)

Other Doses(অন্যান্য ডোজসমূহ):

Dose: Vaccine Name(টিকার নাম): Date(তারিখ):
Dose-3 Pfizer 07-09-2022

To verify this certificate please visit www.surokkha.gov.bd/verify or scan the QR code.
(এই সার্টিফিকেটটি যাচাই করার জন্য www.surokkha.gov.bd/verify ভিজিট করুন অথবা QR কোডটি স্ক্যান করুন।)

For any further assistance, please visit www.dghs.gov.bd or e-mail: info@dghs.gov.bd
(প্রয়োজনে www.dghs.gov.bd ওয়েব সাইটে ভিজিট করুন অথবা ইমেইল করুন: info@dghs.gov.bd)

In cooperation with





সুতারপাড়া ইউনিয়ন পরিষদ
উপজেলা: দোহার, জেলা: ঢাকা-১৩৩০
ওয়েব সাইট: www.sutarparaup.com



নাগরিকত্ব সনদপত্র

নাগরিকত্ব সনদপত্র নং: ২ ০ ১ ৮ ২ ৬ ১ ১ ৮ ৮ ৪ ০ ০ ০ ২ ২ ২

এই মর্মে সনদপত্র প্রদান করা যাইতেছে যে,

নাম : মো: কামাল হোসেন
পিতার নাম, : তোতা মিয়া ফকির
মাতা : ফাতেমা বেগম
বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম: মধুর চর
ডাকঘর: মেঘুলা
উপজেলা: দোহার
জেলা: ঢাকা
স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: মধুর চর
ডাকঘর: মেঘুলা
উপজেলা: দোহার
জেলা: ঢাকা
ওয়ার্ড নং : ০৫
জন্ম নিবন্ধন নং : ১৯৯২২৬১১৮৮৪০০৯৫২৬

অত্র ইউনিয়নের একজন স্থায়ী বাসিন্দা। তিনি জন্মগতভাবে বাংলাদেশী এবং আমার পরিচিত।
আমি তাহার সর্বঙ্গীণ মঙ্গল ও উন্নতি কামনা করি।

Handwritten signature

চেয়ারম্যানের স্বাক্ষর

মোঃ শাহাদাত হোসেন
চেয়ারম্যান
সুতারপাড়া ইউনিয়ন পরিষদ
দোহার, ঢাকা

নির্দেশাবলী:

- ১) সার্টিফিকেট টি online এ verification এর জন্য www.sutarparaup.com/ntrack পেজ এ আসুন এবং ১৭ ডিজিটের সনদ নং টি প্রবেশ করান। অথবা আপনার Android Mobile থেকে QR code টি Scan করুন।
- ২) যে কোন ধরনের তথ্য নেয়ার জন্য ফোন করুন অথবা ইমেইল করুন।

