

সেঙ্ককোয়ারেন্টাইন নিশ্চিতকরণ ফরম (ই-৯)

ছুটিতে গমনকারী কর্মী কর্মস্থল পরিবর্তনকারী কর্মী

নামঃ	জন্ম তারিখ (মাস/দিন/বছর):
জাতীয়তাঃ	পাসপোর্ট নম্বরঃ
ফ্লাইট নম্বরঃ	আগমনের তারিখ (মাস/দিন/বছর):
দক্ষিণ কোরিয়ার ঠিকানা (১৪ দিন কোয়ারেন্টাইনে অবস্থান কালীন ঠিকানাঃ	কর্মস্থলের ঠিকানাঃ
দক্ষিণ কোরিয়ার ফোন নম্বরঃ	নিয়োগকর্তার নাম ও সেল ফোন নম্বর (অথবা দূতাবাসের সেল ফোন নম্বর):

<দ্রষ্টব্য>

কোভিড-১৯ এর বৈশ্বিক মহামারির প্রেক্ষিতে, বিগত ১ এপ্রিল ২০২০ তারিখ থেকে, বিদেশ হতে দক্ষিণ কোরিয়ায় আগত সকল ভ্রমণকারীদের ১৪ (চৌদ্দ) দিনের জন্য সঙ্কনিরোধ অবস্থান (Quarantine) বাধ্যতামূলক করা হয়েছে।

ই-৯ ভিসাধারী বিদেশী কর্মীদের নিম্নলিখিত বিষয়গুলো অবশ্যই নিশ্চিত করার অঙ্গীকার করতে হবে এবং এই ফরমটি দক্ষিণ কোরিয়ার কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করতে হবে। এতে ব্যর্থ হলে দক্ষিণ কোরিয়ার কর্তৃপক্ষ তাদের ইমিগ্রেশন আইন ও সঙ্কনিরোধ আইন অনুযায়ী সংশ্লিষ্ট কর্মীকে এই দেশে প্রবেশ করার অনুমতি প্রদান করবে না।

<সঙ্কনিরোধ> দক্ষিণ কোরিয়ার সংক্রামক ব্যাধি নিয়ন্ত্রণ আইনের ৪২ ধারা এবং সঙ্কনিরোধ আইনের ১৬ ধারা অনুযায়ী, আমি, দক্ষিণ কোরিয়ায় প্রবেশের পর, পৃথক বাসস্থানে ১৪ (চৌদ্দ) দিন সঙ্কনিরোধ অবস্থায় বসবাস করবার অঙ্গীকার করছি।

অঙ্গীকার করছি।

অঙ্গীকার করছি না।

<বহিষ্কারাদেশ> এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, দক্ষিণ কোরিয়ার আইন অনুযায়ী আমি ১৪ (চৌদ্দ) দিন সঙ্কনিরোধ অবস্থায় বসবাস করবো এবং এর কোন ব্যত্যয় ঘটলে অথবা সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ আমার সঙ্কনিরোধকালীন বাসস্থান উপযুক্ত মনে না করলে, দক্ষিণ কোরিয়া সরকারের বহিষ্কারাদেশসহ সকল নির্দেশ বিনা শর্তে মেনে নিতে বাধ্য থাকবো।

অঙ্গীকার করছি।

অঙ্গীকার করছি না।

আমি সঙ্কনিরোধ অবস্থায় বসবাস করবার নিশ্চয়তা প্রদান করছি এবং আমার সঙ্কনিরোধ অবস্থায় বসবাস করার মত উপযুক্ত বাসস্থান দক্ষিণ কোরিয়ায় রয়েছে।

আবেদনের তারিখঃ মাস/দিন/বছর

আবেদনকারীর নামঃ

স্বাক্ষরঃ