



## INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MIGRATION

Migration Health Assessment Clinic, Dhaka  
UKTBDP- Information Sheet

PLEASE COMPLETE THIS FORM IN **CAPITAL LETTERS**

### A. CHILDREN INFORMATION

**Child Name (নাম) :**

**Passport No (পাসপোর্ট নম্বর) :**

Male (ছেলে)  Female (মেয়ে)

**Type of visa you are applying for (যে ভিসার জন্য আবেদন করবেন):**

Settlement & Dependent  Other (Visit, Domestic worker, Business)

Student With Scholarship  Student Without Scholarship  Work

**Date of birth (জন্ম তারিখ) :**

**Please answer all the following questions in respect of your child**

- |   |   |
|---|---|
| 1. Has anyone in the house hold in which s/he lives been diagnosed with TB in last 2 years (বিগত ২ বছরের মধ্যে তার (আপনিসহ)সাথে বসবাসকারী কোন ব্যক্তির যক্ষ্মারোগ সনাক্ত হয়েছিল ) ?  | <input type="checkbox"/> Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/> No (না) |
| 2. At the moment, does s/he have cough that has lasted for more than a month (এ মুহুর্তে কি তার ১ মাসের অধিক স্থায়ী কাশি আছে) ?  | <input type="checkbox"/> Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/> No (না) |
| 3. At the moment, is s/he coughing up blood (haemoptysis) (এ মুহুর্তে কি তার কফের সাথে রক্ত দেখা যায়) ?  | <input type="checkbox"/> Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/> No (না) |
| 4. Does s/he have a chronic respiratory disease such as cystic fibrosis or respiratory condition that limits activity or cyanosis (indicated by blue or purple coloration of the skin) ( তার কি কোন পুরাতন শ্বাস রোগ আছে? যেমন সিস্টিক ফাইব্রোসিস অথবা এমন শ্বাসরোগ যার ফলে সে স্বাভাবিক কাজ করতে পারেনা বা তার শরীর নীল বর্ণ ধারণ করে) ? | <input type="checkbox"/> Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/> No (না) |
| 5. Has s/he previously had thoracic surgery (পূর্বে কি তার বুকের কোন অস্ত্রোপচার হয়েছিল ) ?  | <input type="checkbox"/> Yes (হ্যাঁ) <input type="checkbox"/> No (না) |

### B. PLEASE ENCLOSE

**1. Original Passport – মূল পাসপোর্ট**

**2. Photocopy of Passport (1 copy) - পাসপোর্টের ফটোকপি -১ কপি**

**3. Recent color photograph – (1 copy) সর্বশেষ তোলা রঙিন ছবি - ১ কপি**

### C. APPLICANT'S SIGNATURE

**Signature of Guardian (As appeared in Passport):**

**Full Name of Guardian:**

**Relationship with child:**

**Date:**