



GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH
MINISTRY OF AGRICULTURE
DEPARTMENT OF AGRICULTURAL EXTENSION
Plant Protection Wing (Plant Quarantine)
PHYTOSANITARY CERTIFICATE 0188124

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID
IN CASE OF ANY ALTERATION

No.....

Place..HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA..

To: Plant protection organisation of

U.K

Date of Inspection: 20-08-2015

Description of consignment/চালানের বিবরণ :

Name and address of exporter: রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা	M/S. R.R. ENTERPRISE, 28/1/C, TOYENBEE CIRCULAR ROAD, MOTIHJEEL C/A, DHAKA-1000, BANGLADESH.
Declared name and address of consignee: ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা	AL- AMIN WHOLE SALE LTD. AL AMIN BUILDING, GROSVENOR ROAD, ASTON, BIRMINGHAM, B-6, 7LZ. U. K
Number and description of packages: গাটের সংখ্যা ও বিবরণ	100 CARTONS
Distinguishing mark: সনাক্তকরণ চিহ্ন	R R
Place of origin: উৎপাদন স্থান	BANGLADESH
Declared means of conveyance: ঘোষিত পরিবহনের ধরণ	BY AIR
Declared point of entry: ঘোষিত প্রবেশ স্থান	LONDON, U.K
Name of produce and quantity declared: ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ	1200(ONE THOUSAND TWO HUNDRED) KGS, FRESH JACK FRUITS
Botanical name of plant: উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম	<i>Artocarpus heterophyllus</i>

This is to certify that the plants, plant products or other regulated articles described above have been inspected according to appropriate procedure and are considered to be free from quarantine pests and practically free from other injurious pests and that they are considered to conform with the current Phytosanitary regulation of the importing country/এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, উল্লিখিত উদ্ভিদ, উদ্ভিদজাত পণ্য বা অন্যান্য বিধিবদ্ধ দ্রব্যাদি সঠিকপন্থায় পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পোকা ও রোগবোলাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবোলাই মুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইয়াছে এবং উহা আমদানীকারী দেশের বর্তমান উদ্ভিদ স্বাস্থ্য সংক্রান্ত বিধি বিধান মোতাবেক হইয়াছে।

Disinfestation or/and Disinfection/পোকামুক্ত অথবা/এবং জীবাণুমুক্তকরণ :

Date/তারিখ :	NIL	Treatment/গৃহিত ব্যবস্থা :	NIL
Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সক্রিয় উপাদান) :	NIL		
Duration and temperature/স্থিতিকাল ও তাপমাত্রা :	NIL		
Concentration/মাত্রা :	NIL		
Additional information/অতিরিক্ত বিবরণ :			

Additional declaration/অতিরিক্ত ঘোষণা :

20-08-2015
Date of Issue :
ইস্যুর তারিখ :



Signature

স্বাক্ষর (Mr. Hafizur Rahman)

Name of authorised Officer Director

Plant Quarantine Station

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম HAZRAT SHAHJALAL INT'L. AIRPORT
Dhaka

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

OFFICE OF THE DEAN
5400 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILL. 60637

Dear Mr. [Name]:

I am pleased to inform you that your application for admission to the [Program] has been reviewed and you have been accepted for admission in the fall of [Year].

Your admission is contingent upon the following conditions:

- 1. You must provide proof of your ability to pay the cost of tuition and other expenses.
- 2. You must provide proof of your ability to meet the minimum requirements for admission to the [Program].
- 3. You must provide proof of your ability to meet the minimum requirements for admission to the [Program].

If you are unable to meet these conditions, you may wish to contact the Office of Financial Aid for assistance.

Please contact the Office of the Dean at [Phone Number] or [Email Address] if you have any questions.

Yours sincerely,
[Signature]



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
OFFICE OF THE DEAN
5400 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: (773) 835-3100
WWW.CHICAGO.EDU