



### অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

## বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: [www.bsmmu.edu.bd](http://www.bsmmu.edu.bd)

স্থানক নং: বি.এম.এম.এম.ইউ/২০২২/২৮৭

তারিখ: ২৮/০২/২০২২

বিষয়ঃ জনাব.....  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....  
ছায়া/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দার্শক পরিচিতি নথির.....).

পরিচালক (হ্যাম্পাডান).....  
পিতা/মামা.....  
কার্যালয়ে  
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েন। এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০১। বস্তুমান ঠিকানা : লিঙ্গুর টাম্পলান্ট টাউচ ক্লিনিক স্লাক, ১৯৩ম তলা

বি.এম.এম.এম.ইউ, কাঞ্চনবাগ, ঢাকা - ১২০০।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯৫৫১১৯৪৭৫৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১০/০২/২০৪৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নিম্নলিখিত মামা/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নাচে অঙ্গুষ্ঠব্যাক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে দায়িত্ব) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		মামা: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীর বাংলাদেশের নাগরিক: তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইন্সুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
(মন্ত্রণালয়/অধিবালক্ষণ/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্দোরেশন  
এর প্রধান বর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বাত্মক বর্মকর্তা)

প্রাপক  
নাম  
পদবি  
চেমিফেন নবৰ  
ফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

১. ১৫০০ প্রাচুল আলীম  
ডেস্ট্রিট মেডিসিন  
০২-২২৬৯০০২৯  
alim.deprce@bsmmu.edu.bd  
WWW.bsmmu.edu.bd

প্রাপক

পরিচালক/ডিপ্পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আর্থগতিক পাসপোর্ট অফিস,

অধ্যাপক আব্দুল আলীম  
ডেস্ট্রিট মেডিসিন  
মেডিসিন্স অফিস  
প্রযোজ্য মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়  
গাঢ়বাগ, ঢাকা।

বিঃ দ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) স্ব প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।