



মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম
বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম
অবস এন্ড গাইনী বিভাগ
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা।

নং- বিএসএমএমইউ/২০২২/ ৬৭৫৫

তারিখঃ ২০/০৪/২০২২ইং

বিষয়ঃ জনাব শেলীনা হাকিম, পিতা/স্বামী- এম এ হাকিম এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শেলীনা হাকিম, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের অবস এন্ড গাইনী বিভাগে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে সহকারী কাম হিসাব রক্ষক পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ অবস এন্ড গাইনী বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্র :

৯	৫	৭	১	১	১	০	৫	৯	৩
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

১	৮	০	৯	২	০	৩	৪
---	---	---	---	---	---	---	---

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
	X	X	X	X
	X	X	X	X

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

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

প্রাপক
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট
অফিস
.....

স্বাক্ষরঃ
নামঃ ডাঃ হেলাল উদ্দিন
উপ-রেজিস্ট্রার-১
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
পদবীঃ শাহবাগ, ঢাকা।

মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়ের প্রধানের পদবী ও
সীলমোহর।

টেলিফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd. . .

ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bsmmu.edu.bd. .