



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

শ্মারক নং-বিএসএমএমইউ/২০২২/৮০৫৭

তারিখ:

২৬০৬ ২০২২

বিষয়: জনাব শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় পিতা/স্থানীয় বেস কেন্দ্র ক্লিনিক
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় কার্যালয়ের
ঘৃণ্য/অঞ্চলীয় ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙুরিক নম্বর PDS- 10238
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুরিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্রে
প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ ১০ ডেস্ট্রি সুরিয়ে প্রেস, ফুর্মস D-৫, ২০১২ স্ট্রিন স্ট্রোড,
২১, সুরিয়ে প্রেস, ঢাকামুক্তি, (নিউমুক্তি) ০২-২০০

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৯৬৬৬৯০৬৯৯

০৪। অবসর গ্রহনের তারিখ : ০২ ২২ ২০৮৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্থানীয়/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়ক সন্তানদের পাসপোর্ট আবার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সমস্কর (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।	স্থানীয়: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>			
২।	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>			

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।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার

স্বাক্ষর

: ২০২২/২১/২২

নামসহ সীল

নাম

:

মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/

পদবি

:

বিভাগ/কর্পোরেশন

টেলিফোন নম্বর

:

এর প্রধান কর্মকর্তা/ ডেলার

ই-মেইল

:

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

ওয়েবসাইট

:

ডা. স্বপ্ন কুমার তপাদার

অতিরিক্ত রেজিস্ট্রে

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস,
আগারগাঁও, ঢাকা।

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