



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.BSMMU.edu.bd

স্মারক নং: বিএমএমএম, ১৫-২০২৪/৮৮২৬

তারিখ: ০৩।১০।২০২৪

বিষয়: জনাব.....সুর্ণালী হালদার.....পিতা/স্বামী.....প্রফেসর কুমার.....

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....সুর্ণালী হালদার.....বি. এস. এম. এম. ইউ-.....কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....২৬২৭.....), মিনির উটোফ নার্ম..... 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/হয়নি এবং তার বিবৃত্বে বিস্তৃত কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা :১০৭/৬, প্রয়ারাধাগ, গগবাজার, ঢাকা.....

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর :২৬৭৪০৬৬৭৮২৮৬৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :২৮।০৬।২০৮৬

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		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 কর্মকর্তা
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্ণেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)
নাম:
পদবি:
টেলিফোন নম্বর:
ই-মেইল:
ওয়েবসাইট:
NOC নম্বর:
তারিখ:
স্বাক্ষর:
নাম:
পদবি:
টেলিফোন নম্বর:
ই-মেইল:
ওয়েবসাইট:
Mst. Nahida Akhter
Deputy Registrar
Registrar office (Dept.of Nursing)
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shahbag, Dhaka-1000

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

বাহ্যিক

০ ০

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