



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.ac.bd

শ্বারক নং বি.বি.বি.এন.১/২০২৫/০৭২

PROF. DR. M.D. RUKUNUZZAMAN

বিষয়ঃ জনাব তফিলুল হোসেন আব্দুল জ্যোতি

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

তারিখ: ২৪৬২০২৬

পিতা/যামী: (পঃ) কুমিল্লা, বাংলাদেশ

জনাব তফিলুল হোসেন আব্দুল জ্যোতি (পঃ) কুমিল্লা, বাংলাদেশ কার্যালয়ে

হায়া/অঙ্গুষ্ঠী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গারক পরিচিতি নম্বর PDF- 10157), জ্যোতি হোসেন পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুদিষ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা :

কুমিল্লা-১৩২৬, পুরু ফি, পাঁতিয়াগুপ্ত প্রদুষণকরী ফে

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

3701785234

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

14 03 2033

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

ক্রমিক নং	নাম	সন্ধর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	<u>তফিলুল হোসেন</u>	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>২৯.৬.৭২</u>	<u>2693624776649</u>
০২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

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

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



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার

স্বাক্ষর

ঃ

নামসহ সীল

নাম

ঃ

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/

পদবি

ঃ

বিভাগ/কর্পোরেশন

টেলিফোন নম্বর

ঃ

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার

ই-মেইল

ঃ

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

ওয়েবসাইট

ঃ

২৪৬২০২৬

০২৯৬৮২৮০৫৬

ডা. স্বপ্ন কুমার তপাদার

অতিরিক্ত-রেজিস্ট্রার

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,