



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

শ্বারক নং ২২০৩৮

তারিখ: ২৫/০৩/২০২৩

বিষয়ঃ জনাব..... ডাঃ চৈতান প্রচোদন..... পিতা/স্থানীয়..... টেলিফোন নং.....
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... ডাঃ চৈতান প্রচোদন..... পিতা/স্থানীয়..... কার্যালয়ে

হায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাওয়ারিক পরিচিতি নম্বর.....), পদে.....
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুরিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চারিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ৪৭/৪, সুন্দর প্রেস, প্রেসবাস, ঢাকা
সেতু মৌজা নম্বৰ.

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ০৬১০৮৬১২১৮৮২৩০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৮/১০/২০২৮

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	নাই নাই মে	স্থানীয়: <input type="checkbox"/> জ্ঞানীয়: <input checked="" type="checkbox"/>	১৫/০২/১৯৯২	০৬১০৮৬১২১৮৮২৩০
০২.	শেখমুজিব	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	১৫/০৫/১৯৯১	১৯১০১০৬১০৮৬১০০০০৮১

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
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বাপ্ত কর্মকর্তা)
নাম:
নামসহ সীল:
পদবি:
টেলিফোন নম্বর:
ই-মেইল:
ওয়েবসাইট:
Signature: Sanzib Kumar Roy
Assistant Director
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shahbagh, Dhaka

প্রাপক

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

বিঃদ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) এর প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।