



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং BSMMU/২০৪৬

তারিখ: ৪২০২০২১

বিষয়: জনাব মোছাঃ হারিপ্রভা নেচা পিতা/স্বামী মোঃ আব্বাসুল ইমদাদ  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোছাঃ হারিপ্রভা নেচা পরিচালক (হারদাভান) কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী তিন্মিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), ডিনিয়র স্টাফ নার্স 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 বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ৩৯, সিডেক্সবী রোড, বহানা, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৫০৭০৪২৭৫৭ - - - - -

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৭০৫১২৪৫

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (চিকিৎসা 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 কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
মায়িভূমপ্রান্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারীর নাম

স্বাক্ষর : [Signature]  
নাম : ড. আব্বাসুল ইমদাদ  
পদবি : ডিনিয়র স্টাফ নার্স  
টেলিফোন নম্বর : ০২-২২৬৬৭০০২৩  
ই-মেইল : a.imdad.preg@bsmmu.edu.bd  
ওয়েবসাইট : .....

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

ড. আব্বাসুল আলীম  
ডিনিয়র স্টাফ নার্স  
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়  
স্বাক্ষর, ঢাকা।