



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/২০২৬/২০১৬

তারিখ: ৩১/১০/২০২৬

বিষয়ঃ জনাব **মোঃ মহিমেন ইসলাম**
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

পিতা/স্বামী **মোঃ মহিমেন ইসলাম**

জনাব **মোঃ মহিমেন ইসলাম** : **মহিমেন ইসলাম**,
কার্যালয়ের
ছায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাওয়িক নম্বর)
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবসন্ত গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র
প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিকল্পে বিস্তুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ **২৮/১ স্বত গুড়মুড়, ঢাকা**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **৫৬৪৮৫৮৩৭৯৯**

০৪। অবসর হারণের তারিখ : **৩১/১০/২০১৮**

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

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

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগন 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

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

স্বাক্ষর

:.....

নাম :.....

পদবি :.....

ঠিকানা :.....

টেলিফোন নম্বর :.....

ই-মেইল :.....

ওয়েবসাইট :.....

.....

ডঃ স্বপন কুমার তপাদার

অতিরিক্ত রেজিস্ট্রেটর

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

আগারগাঁও, ঢাকা।

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