



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

২০২২ খ্রিষ্টাব্দে মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং: নিম্নলিখিত/২০২৩/১২৪০৯

তারিখ: ১০ জুন ২০২৩

বিষয়: জনাব **শিক্ষার মাহা**

পিতা/স্বামী **ব্রহ্মন চন্দ্ৰ মোহন**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **শিক্ষার মাহা**

পরিচালক হামিদুল্লাহ

কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **২০২২১৮**), **বিস্মিল ফারিয়া নাম** পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়
ও চারিত্ব প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **১৬৮/৮ মেড' মাইদ বাড়া, মানচাটাম, ঢাকা**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **২৮০১২১৯১৩৯**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **০২ অক্টোবর ২০৪৮**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অগ্রাঞ্চিত 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 ইন্সুর 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

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েবসাইট

: ...

: **মোঃ আব্দুল আলীম**

: **ডেস্ট্রিট মেডিস্ট্রিয়া**

: **০২২২৬৬৭০০২২**

: **alim.depreg@bsmmu.edu.bd**

: **www.bsmmu.edu.bd**

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

মোঃ আব্দুল আলীম

ভেন্যুট মেডিস্ট্রিয়া

অভিস্ত্রীয় অবিশ্ব

বালবন্দু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

শাহজালাল, ঢাকা।