



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং- বিএসএমএমইউ/২০২৬/১৯২০

তারিখ: ২৬০২২০২০

বিষয়ঃ জনাব MD. SAIDUL HAQUE পিতা/স্থায়ী FAZLUZ HAQUE
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MD. SAIDUL HAQUE, CLINICAL ONCOLOGY কার্যালয়ের
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক নম্বর), MEDICAL OFFICER, পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীও ব্যবস্থা এহনের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র
প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: HOUSE NO. 5HA-C3, NORTH BADDI, DHAKA
P.O. - GULSHAN, THANA - BADDI

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 5976077015

০৪। অবসর গ্রহনের তারিখ : 17 06 2029

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্থায়ী/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।		স্থায়ী: <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	স্বাক্ষর	: <u>.....</u> ২০২২ মে ২০২৬
মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন	নাম	: <u>.....</u>
এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা	পদবি	: <u>.....</u>
NOC	টেলিফোন নম্বর	: <u>৭৪৪ মুহাম্মদ কামাল হোসেন</u>
	ই-মেইল	: <u>সুপ্রিয়া প্রেজিস্টার</u>
	ওয়েবসাইট	: <u>বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় শাহবাগ, ঢাকা, ১০০০</u>

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
আগারগাঁও, ঢাকা।

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