



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইটঃ www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং বি ডি-৩৫৫৫৫ ইউ/২০২৬/৭০২০

তারিখঃ 14052023

বিষয়ঃ জনাব আব্দুল গৌঃ মোহাম্মদ হুসনাম ^{স্বামী/স্বামী} গুণ নুরুল ইসলাম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব আব্দুল গৌঃ মোহাম্মদ হুসনাম ^{কার্যালয়ের}
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক নম্বর) সহকারী অধ্যাপক, অর্থোপেডিক
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র

প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ ১১২, মোহাম্মদপুর হাইজিঃ এন্ড মি.সি. কালচার
কো-অপারেশনাল সোসাইটি, ব্লক-কু মোহাম্মদপুর, ঢাকা
ক্যান্টন

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 2380912200

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।	<u>ফাতিমা সাইফিয়া</u>	স্বামী: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>১৭-০১-২০০২</u>	<u>২০০২২৬১২৫৩২১১৪</u>
২।	<u>সুমনাস্ক-ই-মোহাম্মদপুর</u>	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>১১-০১-২০০১</u>	<u>২০১১২৬১২৫৩২২১২</u>
৩।	<u>সুমনাস্ক-ই-মোহাম্মদপুর</u>	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>০৪-০৬-২০১৫</u>	<u>২০১৫২৬১২৫৩২২১২</u>

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 স্বাক্ষর : ১৪/৫/২০২৩

নামসহ সীল : ডা. স্বপন কুমার ভূপাঙ্গ

মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ নাম : অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার

বিভাগ/কর্পোরেশন : বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার : শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূর্ণীয় : ০২.৭.২৩

স্বাক্ষর : ডা. স্বপন কুমার ভূপাঙ্গ

নাম : অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার

পদবি : বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

টেলিফোন নম্বর : শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

ই-মেইল :

ওয়েবসাইট :



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।