



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং- বিএসএমএমইউ/১০২৩/১৮০০

তারিখ: ১৯০৭২০২৩

বিষয়: জনাব MOHAMMAD SHIHAB UDDIN পিতা/স্বামী MD. SARWAR ALI
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MOHAMMAD SHIHAB UDDIN, *Dedodontics* কার্যালয়ের
স্বামী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোগ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক নম্বর), *Medical off. en* পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীও ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েন এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: Flat no. E3, Mirbagh View, 12/3, Mirbagh, Mughazar, Dhaka-1217

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 1473835286

০৪। অবসর গ্রহনের তারিখ : 13 10 2038

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।	TAHMINA HAQUE	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	1-1-1983	২৩৭৩৮৫৫১৯২
২।	MD.TAWSHIF ALTAKDER SHITOL	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	15-10-2010	২০১০।০।২০।১।২৪৫।২।৪৫

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	:.....
মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন	নাম	:.....
এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা	পদবি	:.....
	টেলিফোন নম্বর	:.....
	ই-মেইল	:.....
	ওয়েবসাইট	:.....

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

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



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