



মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম
বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা।

নং- বিএসএমএমইউ/২০২৪/ ২০৭০

তারিখঃ ৩০/০৭/২০২৪ইং

বিষয়ঃ জনাব মোঃ সাইদুল ইসলাম, পিতা/স্বামী-গিয়াস উদ্দিন (মৃতঃ) এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ সাইদুল ইসলাম, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের হেপাটোবিলিয়ারী সার্জারী বিভাগে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে 'ওয়ার্ড বয়' পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ হেপাটোবিলিয়ারী সার্জারী বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্র :

৭	৩	৬	৫	৬	৬	৬	৪	৩	২
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

২	৫	০	৮	২	০	৪	৯
---	---	---	---	---	---	---	---

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

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১	X	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	X	X
০২	X	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	X	X

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ 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 স্বাক্ষরঃ

নামসহ সীল নামঃ **Dr. Helal Uddin**

মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর পদবীঃ **Deputy Registrar-1**
Bangabandhu Sheikh Mujib
Medical University

বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা টেলিফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭
ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bsmmu.edu.bd.
ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd. . .

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
.....।