



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং: বিমঃস্মঃ ২৩/২০২৪/৩৬৬৮

তারিখ: ০৭/০২/২০২৪

বিষয়: জনাব: স্বামী: মাদ্রাসা খান পিতা/স্বামী: শ্রী: আব্দুল হান্নান
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব: স্বামী: মাদ্রাসা খান : সাক্ষরিত (স্বাক্ষর) কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ২০২২২৮), স্বামী: মাদ্রাসা খান 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/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ৩৯, ২য়, ডি. ২৩, বি. ১৩, ১ম. ১ম. ২৩, কাকরাইল, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৫১৭৬৭০৭৭১

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২০২২০৮৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক 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 ইস্যুর 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

তারিখ: ০৭/০২/২৪
স্বাক্ষর: আব্দুল হান্নান
নাম: আব্দুল হান্নান
পদবি: স্বামী: মাদ্রাসা খান
টেলিফোন নম্বর: ০২-২২৬৩৭০২১
ই-মেইল: ahm.deprega@bsmmu.edu.bd
ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

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

মোঃ আব্দুল আলীম
ডেপুটি ডিরেক্টর
মেডিকেল অফিস
বঙ্গবন্ধু মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
ঢাকা।

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