



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং ৪০১৭২

তারিখ: ০৭০৫২০২৪

বিষয়: জনাব ডাঃ মোঃ সাহিদুল হামান পিতা/স্বামী শ্রী শ্রী মোঃ ওয়াদুদ বেপারী
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ মোঃ সাহিদুল হামান কনসারভেটিভ ডেন্টিস্টিক ও প্রোটনিক্স
কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর), - রোডিকেল হাতিয়ার 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 : জেধুরী বাড়ী, ৪৬ গ্রীন কর্নার, গ্রীন রোড, ঢাকা-১২০৫

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৭১৩৬৪২৭৫৫৬৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২৫ ০২ ২০১০

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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/জেলায় দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :

নাম : ডাঃ মোঃ সাহিদুল হামান

পদবি : উপ-রেজিস্ট্রার

টেলিফোন নম্বর : রেজিস্ট্রার অফিস

ই-মেইল : বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট : শাহবাগ, ঢাকা-১৩৩৮

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