



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

নং- বিএসএমএমইউ/২০২৪/ ৫০৩

তারিখঃ ২৫/০২/২০২৪ইং

বিষয়ঃ জনাব মোঃ মোল্লাফ আলী, পিতা/স্বামী- মোঃ আবুল কাসেম মোল্লা এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মোল্লাফ আলী, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের মনোরোগবিদ্যা বিভাগে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে 'সিনিয়র অফিস সহকারী' 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 মনোরোগবিদ্যা বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্র : 

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

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 

০	৮	০	৮	২	০	৩	৯
---	---	---	---	---	---	---	---

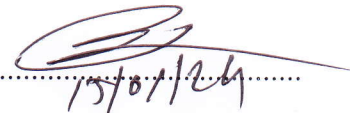
০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

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। তাঁকে/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

টেলিফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার

ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bsmmu.edu.bd. .

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd. . .

প্রাপক,

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

.....  
.....।