



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহাবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: WWW.BSMU.EDU.BD

স্মারক নং: বি.এস.এ.সি.এস/২০২২/২৭০০২

তারিখ: ২০২২/০২/২২

বিষয়: জনাব. ডাঃ ফারুক উদ্দিন পিতা/স্বামী বঙ্গবন্ধু উদ্দিন

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ ফারুক উদ্দিন; সহজোক্তকর্তা-বিভাগ কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর IDNO-0523), অতিরিক্ত 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 : ৩৩ বিয়েদালন গ্রাম, ফার্ম- ২/৪, ২০/২ জিয়াগঞ্জ
ফার্মপাড়া, ২য় জারীকান, ঢাকা-১২০২

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯৯৯ ৬৪৬ ২২৬৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০৬ ২০২০

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 : [Signature]
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর : ০২৭২৮ ২৮৩০৮৮
ই-মেইল : ডা. স্বপন কুমার তপাদার
ওয়েবসাইট : অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহাবাগ, ঢাকা-১০০০

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

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