



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

নং- বিএসএমএমইউ/২০২৪/২১৬০

তারিখঃ ১৯/১০/২০২৪ইং

বিষয়ঃ জনাব মোঃ ফজলে রাবী খান, পিতা/স্বামী- মোঃ কামরুল হাসান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ ফজলে রাবী খান, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের সুপার স্পেশালাইজড হাসপাতালে স্থায়ী/অস্থায়ী পদে পেশেন্ট সার্ভিস ম্যানেজার ভিত্তিতে 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 বিবাহকে বিবরণ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ সুপার স্পেশালাইজড হাসপাতাল, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্রঃ

৮ ২ ১ ৬ ৯ ৯ ৯ ৮ ৮ ৫

৪। অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০ ৫ ০ ৮ ২ ০ ৫ ১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্তীর বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/়স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ফেস্ট্রে প্রযোজ্য):

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১	X	স্বামী: স্ত্রী:	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

DR. A.K.M. KABIR AHMED
Deputy Registrar-1
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shahbagh, Dhaka.

নামসহ সীল

নামঃ

মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর

পদবীঃ

বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

টেলফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭

ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bsmmu.edu.bd.

ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd.

প্রাপক,

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসি অফিস/আওতালিক পাসপোর্ট অফিস,

.....!

