



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

নং- বিএসএমএমইউ/২০২১/ ৩২২২

তারিখঃ ২৭/০৩/২০২১ইং

বিষয়ঃ জনাব শোভন বিশ্বাস, পিতা/স্বামী- দ্বিজেন্দ্রনাথ বিশ্বাস এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শোভন বিশ্বাস, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের ওরাল এন্ড ম্যাক্সিলোফেসিয়াল সার্জারী বিভাগ স্থায়ী/অস্থায়ী পদে মেডিক্যাল টেকনোলজিস্ট (ডেন্টাল) 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 বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ ওরাল এন্ড ম্যাক্সিলোফেসিয়াল সার্জারী বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্র :

৫	৯	৭	৭	১	০	৭	৪	০	৭
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

০	১	০	১	২	০	৪	৮
---	---	---	---	---	---	---	---

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				
০২				

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।

প্রাপক
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট
অফিস
.....।

স্বাক্ষরঃ ২৭.০৩.২০২১

নামঃ ডাঃ মিজা নাহিদা হোসেন
উপ-রেজিস্ট্রার

পদবীঃ রেজিস্ট্রার অফিস
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়ের প্রধানের পদবী ও
সীলমোহর।

টেলিফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd. . .

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