



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম)

জাতীয় স্বাস্থ্যসেবা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

২০১৩

স্মারক নং

১৯৩০২/২৪৪২

তারিখঃ

২২.০৬.২০২০

বিষয়ঃ

জনাব দেউমান আমসানা শর্মা পিতা/ স্বামী জা: মোঃ মুহাম্মদ আতিকুর রহমান।

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব জা: দেউমান আমসানা শর্মা জাতীয় স্বাস্থ্যসেবা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর)

পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/ হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

০২। বর্তমান ঠিকানা :

৬ নম্বর- সোবিলদাস মেন, আবঙ্গানিউন, চৌধুরী বাড়ি, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

19.752694068142918

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

0207.2035

৫। উক্ত আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) X

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।		স্বামী <input type="checkbox"/> স্ত্রী <input type="checkbox"/>		
২।		পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা <input type="checkbox"/>		
৩।		পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা <input type="checkbox"/>		
৪।		পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা <input type="checkbox"/>		

৬। উক্ত আবেদনকারী/ আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/ তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুও তারিখ হতে ০৬(ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার

নামসহ সীল।

(মন্ত্রনালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/

বিভাগ/কর্পোরেশন

এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলা

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃত্ব পূর্ণীয়

স্বাক্ষর

নাম

পদবী

টেলিফোন নম্বর

ওয়েব এড্রেস

ই-মেইল নম্বর

ঃ
ঃ
ঃ
ঃ
ঃ
ঃ

ডাঃ মোঃ আব্দুল কাদের

উপ-পরিচালক

এন আই সি ডি ডি, ঢাকা

www.nierd.gov.bd.

প্রাপক,

পরিচালক/ উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,