

অনাপত্তি সনদ (NOC)

মেয়দানায়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম) **জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল, ঢাকা**
 ক্রমিক নং- **৩০২২২০১৪**

স্মারক নং- **৩০২২২০১৪/৩০২২/১০১৪**

তারিখ: **২০২২০১৪**

বিষয়: জনাব **ডাঃ মোঃ হাবিবুল্লাহ আল-মুহাম্মাদ** (নাম) স্বামী **ডাঃ মোঃ হাবিবুল্লাহ আল-মুহাম্মাদ**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

ক্রমিক নং **৩০২২২০১৪** (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **১৩২০৭৭**) **মেডিকেল অফিসার (কার্ডিওলজী)**

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

০২। বর্তমান ঠিকানা : **কমান্ডার "২৬/২" হাবিবুল্লাহ আল-মুহাম্মাদ**
কমান্ডার "২৬/২" হাবিবুল্লাহ আল-মুহাম্মাদ

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

০২৬৬৬০২৫২০৭২২৭৬৪৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

০২০২২০১৪

০৫। উক্ত আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অথবা বয়স সন্ধানের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

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"/>		

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

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



এন, ও, সি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।
 (মেয়দানায়/অধিনায়ক/পরিচালক/ বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলায় দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর
 নাম
 পদবী
 টেলিফোন নম্বর
 গৃহের ঠিকানা
 ই-মেইল নম্বর

ডাঃ মোঃ ওসমান আলী
 উপ-পরিচালক
 জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
 গণেশ বাজার, ঢাকা।

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