



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম)

জাতীয় স্বাস্থ্যসেবা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, ঢাকা-১২০৭

স্মারক নং: স্বাস্থ্যসেবা/প্রকল্প/১২

তারিখ: ০২০২০২২

বিষয়: জনাব (নাম: কামরুল হামান) পিতা/ স্বামী (নাম: হোসেন মোহাম্মদ হক)

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব (নাম: কামরুল হামান) কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর) (নাম: হোসেন মোহাম্মদ হক)

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/ স্বাক্ষর এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : কামরুল হামান-১৩৭/২ বঙ্গবন্ধু সড়ক মোড়, ২য় ডায়ালক পল্লী, হিওপু-২, ঢাকা-১২১৬।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

৪২২০৬৫৭৪৫৪৪৬৭

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

০৪০৩২০২৬

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

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"/>		
৩।	/	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 ইস্যু তারিখ হতে ০৬(ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

✓ এন, ও, সি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।
(মন্ত্রনালয়/ অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর/ বিভাগ/ কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)



স্বাক্ষর
নাম
পদবী
টেলিফোন নম্বর
ওয়েব এড্রেস
ই-মেইল নম্বর

অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পরিচালক ও অধ্যাপক
জাতীয় স্বাস্থ্যসেবা ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
নগর, ঢাকা।
৪২০২৪০৪
www.nhs.gov.bd

প্রাপক,

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