অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম)

জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।

স্মারক নং-এনআইসিভিডি/প্রশা/৩২৬/০১/২০৪৭ তারিখ: ১২/০৫/২০১৯

বিষয়ঃ জনাব মোঃ মুস্তাফিজুর রহমান কর্মকর্তা/ কর্মী মোঃ মোস্তফা কামাল তালুকদার
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মুস্তাফিজুর রহমান পদবী হাসপাতাল ইনস্টিটিউট ও হাসপাতালে কার্যালয়ে
ছুটি/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর .....) সিনিয়র স্টাফ নার্স
পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের 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 : ২১৭/১-৭ দক্ষিণ পীরের বাগ আমতলা, থানা- মিরপুর, -১২১৬, জেলা- ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৬৪৪৭০০৯০৭৪

০৪। অবসর গ্রহনের তারিখ : ১০০২২০৩৯

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক) দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।		স্বামী ☐ স্ত্রী ☐		
২।		পুত্র ☐ কন্যা ☐		
৩।		পুত্র ☐ কন্যা ☐		

০৬। উক্ত 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।

এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।

মন্ত্রনালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর : .....
নাম : .....
পদবী : .....
টেলিফোন নম্বর : .....
ওয়েব এড্রেস : .....
ই-মেইল নম্বর : .....

ডাঃ সরীম কুমার কুন্ডু
উপ-পরিচালক (অনুঃ)
এনআইসিভিডি, ঢাকা।
১১৩২৭৮

প্রাপক,

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