

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম)

জাতীয় ফার্মেসি ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল

শেরে বাংলা নগর ঢাকা - ১২০৭

স্মারক নং: ১০২৪/১৪৪/২০২২/৪৬

তারিখ: ২৭/০৯/২০২২

বিষয়: জনাব প্রমোদ বোস পিতা/ স্বামী ব্যক্তিগত স্বাক্ষর বোস

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব প্রমোদ বোস; নিয়ন্ত্রক স্বাক্ষর নার্স 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 : ২২/২/২/২ শ্যামলী রোড নং ২ ঢাকা

- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২২৬৬২৯২৬৭২২০৭৫৯২২
- ৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৭/০২/২০২৫
- ৫। 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 <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 ইস্যুও 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

১০২৪/১৪৪
অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পরিচালক ও অধ্যাপক
জাতীয় ফার্মেসি ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
www.niph.gov.bd

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