অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রনালয়/ বিভাগ/ কার্যালয়- এর নাম)
জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল।
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

স্মারক নং: এন আই সি ভি ডি/প্রশা:/২৬৩ তারিখঃ ০৮০২২০২২

বিষয়ঃ জনাব তুম্পা আক্তার পিতা/ স্বামী মোঃ মাসুদ আলম।

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব তুম্পা আক্তার; অত্র কার্যালয়ে স্থায়ী/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 বিরুদ্ধ কিছুই বলার নাই।

০২। বর্তমান ঠিকানা ঃ এন: আই: সি: ভি ডি ভলান্টারী,

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 1947406565

৪। অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ 09052053

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 ☐ স্ত্রী ☐		
২।		পুত্র ☐ কন্যা ☐		
৩।		পুত্র ☐ কন্যা ☐		
৩।		পুত্র ☐ কন্যা ☐		

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)

সীলমোহর
জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
স্থাপিত-১৯৭৮ইং
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা

(NOC) প্রদানকারী কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর	ঃ	.....
নাম	ঃ	.....
পদবী	ঃ	অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
টেলিফোন নম্বর	ঃ	পরিচালক ও অধ্যাপক
ওয়েব এড্রেস	ঃ	জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
ই-মেইল নম্বর	ঃ	শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
		www.nivcd.gov.bd
		nivcd.gov.bd

প্রাপক,

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