



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

চৈকন.....মেডিকেল.....কলেজ

ওয়েবসাইট: .....

স্মারক নং ৭৩৫৩০২২/২২ন

তারিখ: ২১০৬ ২০২২

বিষয়: জনাব..... চৈকন..... মেডিকেল..... কলেজ.....  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... চৈকন..... মেডিকেল..... কলেজ.....  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর..... ৮১৩৬৪৮), মুক্তি-১২৩৪৫৬৭৮৯.....  
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়  
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ..... এক্সু-৮, প্রেস-৬, মেছুর-৭, উত্তোলন  
..... চৈকন - ১২৩০, ..... ১৪০ নং প্রদেশ

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৯৪১২২৪৪৩৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১ ০১ ২০২৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়ক্ষ সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (ঠিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	চৈকন মেডিকেল মেডিসিন	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	১২/১/৭৪	১০২১৮৬৪৪৯৯
০২.	চৈকন মেডিকেল মেডিসিন	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	২৩/৭/১১	২০১১২৬৯২৫০১০০০২৫৫

০৬। 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।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা) NOC  
ওয়েবসাইট

স্বাক্ষর : .....  
নাম : .....  
পদবি : .....  
টেলিফোন নম্বর : .....  
ই-মেইল : .....  
ওয়েবসাইট : .....

### প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

চৈকন..... মেডিকেল..... কলেজ