



**অনাপত্তি সনদ (NOC)**  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট: .....  
.....

স্মারক নং: ২০২১/৩৬২০

তারিখ: ০৫।১০।২০২১

বিষয়: জনাব শেখ মনি হোস্টেল পিতা/স্বামী মুজিবুর রহমান  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শেখ মনি হোস্টেল; চাকুর মেডিকেল কলেজের  
ছায়া/অস্থায়া ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাগুরিক পরিচিতি নম্বর ৫৫৫-৪৫৫১২), ২০২৪টী এম্বেসু পদে  
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/ইয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ক্লাউড টপ-১ি-৬, ২/৩, বাড়ি প্রত্যন্ত প্রত্যন্ত, মুন্সুড়ি, ১২১-১২৭,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৮৭২২৬৮০২৪৬৮৬৮৮৮

০৪। অবসর প্রাপ্তির তারিখ : .....

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

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

স্বাক্ষর  
নাম : .....  
পদবি : .....  
টেলিফোন নম্বর : .....  
ই-মেইল : .....  
ওয়েবসাইট : .....  
  
অধ্যাপক ডাঃ মোঃ টিটো মিয়া  
অধ্যাপক  
ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা।  
ঢাকা ২০২৫। ১৬.১০.৪৪  
চৰকৰুণা ১০০.৬৪  
চৰকৰুণা ১০০.৬৪

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,