



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

Bangladesh Medical University

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং BMU/2025/10614

তারিখ: 22072025

বিষয়: জনাব MD. AHSANUL HAQUE পিতা/স্বামী ABDUL HAMED

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MD. AHSANUL HAQUE, REGISTRAR OFFICE কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর IDNO-0359) SENIOR OFFICE ASSISTANT 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/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : 189, ELIFENT ROAD, DHANMONDI, DHAKA

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 5076451615

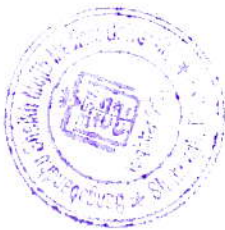
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 31122038

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: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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)

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

২২/৭/২৫
ডা. হাফিজুর রহমান
অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
সাহাবাদ, ঢাকা-১৩০০
০১৭১১৩০৪৬০

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,



বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় Bangladesh Medical University

রেজিস্ট্রার অফিস

Office of the Registrar

প্রত্যয়নপত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, মোঃ এহছানুল হক, সিনিয়র অফিস সহকারী, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় শাহবাগ, ঢাকায় কর্মরত আছেন। আমার জানামতে তাঁর পিতার নাম আব্দুল হামিদ, মাতার নাম মোছাঃ আনোয়ারা বেগম (MRS.ANWARA BEGUM) এবং জাতীয় পরিচয়পত্র নং-৫০৭৬৪৫১৬১৫।

আমি তাঁর জীবনের সর্বদ্বন্দ্বীন মঙ্গল কামনা করি।

স্বাক্ষর
০৮/০৬/১৯
মো. হাফিজুর রহমান
অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

০১৭১১ ৩০ ৮৬০