



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/2022/2066

তারিখ:

26022022

বিষয়ঃ জনাব **বুবাহুত ওলিম**

পিতা/স্বামী **শেঁ মুফিদ ওলিম**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **বুবাহুত ওলিম**

পিপুল-মাধুবিনোদন ক্লিনিক

ছায়া/অস্থায়া ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাওয়ারি নম্বর PDS 100274), মুকুট পৰ্যাণ

কার্যালয়ের

নিম্নুক আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা এহনের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চারিত্রিক প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিবরে বিবরণ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: **ডি/৭, মাইক্রোডেভেলপ্মেন্ট, ৭২, মালতাম, ঢাকা ১২৩৭**

পদে

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর

: ৪৯৭৩৮২৯৬০৮

০৪। অবসর গ্রহনের তারিখ

: ৩১ ১২ ২০৮৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/ক্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানেদের পাসপোর্ট আরার 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"/>		

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

:
বিষয়টি ২৬/০২/২০২২

:
নাম:

:
পদবি:

:
টেলিফোন নম্বর:
১২৩৪৫৬৭৮৯০

:
ই-মেইল:
বিষয়টি ২৬/০২/২০২২

:
ডাঃ শ্রীন কুমার তপাদার
অতিরিক্ত রেজিস্ট্রেশন
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসি অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

আগারগাঁও, ঢাকা।

বিঃ দ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) স্ব. প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।