



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু মেডিকেল মেডিসিন বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd.

শ্মারক নং **বিভিন্ন নথি/৩/২০২২/৫১৪৬**

তারিখ: **১২০৬২০২২**

বিষয়ঃ জনাব **ডাঃ প্রিয়া দেবনাথ**

পিতা/স্বামী **পিপতুক চন্দ্ৰ কুৰুক্ষৰ**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **ডাঃ প্রিয়া দেবনাথ, গবেষনা একাডেমী, প্রযোজন চিকিৎসা বিভাগ** কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজা ক্ষেত্রে দাঙ্গুরিক পরিচিতি নম্বর), **গবেষনা একাডেমী**,
পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **ঝাম্তা ২৩৩৬ প্রিয়া বিল্ডিং, কলালঘান, হাজৰা**
চাটা,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **১৯৮৯৮৫২৬৭০৫০৬০৭৫৬**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **৪১ ০১ ২০২৫**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নিম্নলিখিত স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নাচে অপ্রাপ্তবয়ক 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/আবেদনকারীর বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইন্যুর 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 প্রদানকারী
নাম: **পদবি: টেলিফোন নম্বর:
ই-মেইল: ওয়েবসাইট:**

১২০৬২০২৫ মে তারিখ
১. **ডাঃ মুহাম্মদ কামাল হোসেন**
২. **উপ-রেজিস্ট্রার**
৩. **রেজিস্ট্রার অফিস**
৪. **বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়**
৫. **শাইখাবাদ, ঢাকা: ১০০০**

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,