



অনাপত্তি সনদ (NOC)
 (মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
বাংলাদেশ মেডিসিন টেক্নিশ্যুলস

ওয়েবসাইট: bmu.ac.bd

স্মারক নং **ফ.১ম১৩/২০২২/২২৭০০**

তারিখ: **০২ দিসেম্বর ২০২২**

বিষয়ঃ **ড. মো: মেডিসিন কামান পামা** পিতা/স্বামী **আব্দুল হক্মিন**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **ড. মো: মেডিসিন কামান পামা**

কেজিপ্ট

কার্যালয়ে

অতিথি কেজিপ্ট

পদে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর),

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/হয়েনি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **১৮৫৫/১১/৮ চান্দুর এন্ড লাইফস্টাইল, মোমোরো, ঢাকা-১৬**

আদ্যতম, ঢাকা,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **1327603003078**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **02022062**

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)

স্বাক্ষর নাম	ঘ মোঃ মারফত হোসেন
পদবি	ঘ উন্নেষ্টিং প্রেসিডেন্ট রেজিস্ট্রার অফিস
টেলিফোন নম্বর	ঘ ৩২-৫৫১৬৫২৬০-৯৪ (Ex-4694)
ই-মেইল	ঘ shahid@bmuh.org.bd
ওয়েবসাইট	ঘ bmu.ac.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,