

মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম
 বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম
 বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
 শাহবাগ, ঢাকা।

নং- বিএমইউ/২০২৫/১২২৭২

তারিখঃ ৩০/০৬/২০২৫ইং

বিষয়ঃ জনাব ইশরাত জাহান লাবনী, পিতা/স্বামী- মোঃ আনোয়ার হোসেন মিয়া এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ইশরাত জাহান লাবনী এই বিশ্ববিদ্যালয়ের কনজারভেটিভ ডেন্টিস্ট্রি এন্ড এন্ডোনেন্টিক্স বিভাগে ছায়া/অস্থায়ী ভিত্তিতে 'মেডিক্যাল টেকনোলজিস্ট' পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ কনজারভেটিভ ডেন্টিস্ট্রি এন্ড এন্ডোনেন্টিক্স বিভাগ, বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্রঃ

১ ৪ ৫ ১ ৫ ৭ ৭ ২ ৭ ২

৪। অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০ ৫ ০ ৮ ২ ০ ৫ ০

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

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১	X	X	X	X
০২	X	X	X	X

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে অপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

প্রাপক
 পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
 বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আওতালিক পাসপোর্ট
 অফিস.....।

স্বাক্ষরঃ
 ডাঃ ম.কে.এম. কবির আহমেদ
 উপ-রেজিস্ট্রার-১
 বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
 শাহবাগ, ঢাকা-১০০০
 পদবীঃ

মন্ত্রণালয়/ডিভিশন/বিভাগ/কার্যালয়ের প্রধানের পদবী ও
 সীলমোহর।

টেলিফোন নং-৯৬৬৩৮৭৭

ওয়েব এন্ড্রেসঃ www.bmu.ac.bd...

ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bmu.ac.bd.

