



Verified
ATC-0125
Bata Harunor Rashid
Bata Entry Control Operator

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

BSMMU

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

305

স্মারক নং: BSMMU/2025/406(a)

তারিখ: 09/01/2025

বিষয়: জনাব. DISHA BISWAS পিতা/স্বামী. DEVASISH MONI DEV
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব DISHA BISWAS Department of Orthodontics কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), Medical Officer 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: B-7, B1, North Circular road, Hatingpool, Dhaka

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 00000003710646708

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 01/12/2022

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.	<u>DEVADRITO DEV DRISHIYA</u>	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	<u>04-10-2022</u>	<u>20221510863143600</u>

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।

Dr. Abu Md. Ahsan Firoz
09/01/2025



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃত্ব সূচী

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

Dr. Abu Md. Ahsan Firoz
Deputy Registrar
Registrar Office
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
Shabbagh, Dhaka-1000

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
.....।

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



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
Bangabandhu Sheikh Mujib Medical University
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

নং-বিএসএমএমইউ/২০২৫/২০০২

তারিখ- ২৭/১০/২০২৫খ্রিঃ

অফিস আদেশ

ডাঃ দিশা বিশ্বাস
মেডিক্যাল অফিসার
অর্থোডন্টিকস বিভাগ
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

বিষয় : মাতার নাম সংশোধনপূর্বক প্রত্যয়নপত্র প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব

উপরোক্ত বিষয়ে আপনার গত ২১/০১/২০২৫খ্রিঃ তারিখের আবেদনের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, বর্তমান পাসপোর্টে মাতার নাম সুচিত্রা বিশ্বাস (SUCHITRA BISWAS) থাকায় নতুন পাসপোর্টে এনআইডি অনুযায়ী মাতার নাম সুচিত্রা রানী বিশ্বাস (SUCHITRA RANI BISWAS) সংশোধনপূর্বক কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে প্রত্যয়নপত্র প্রদান করা হ'ল।

উল্লেখ্য, তাঁর এনআইডি নং-৩৭১০৬৪৬৭০৮ ও পাসপোর্ট নং- BA 0511159।

আদেশক্রমে,

ডাঃ আবু মোঃ আহসান ফিরোজ
উপ-রেজিস্ট্রার (অতিঃদায়িত্ব)

নং-বিএসএমএমইউ/২০২৫/২০০২/১৫

তারিখ- ২৭/১০/২০২৫খ্রিঃ

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরণ করা হল :

০১. চেয়ারম্যান, অর্থোডন্টিকস বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০২. পরিচালক (হাসপাতাল), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০৩. পরিচালক (অর্থ ও হিসাব), বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০৪. একান্ত সচিব মাননীয় ভাইস-চ্যান্সেলর, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০৫. একান্ত সচিব মাননীয় প্রো-ভাইস চ্যান্সেলর (একাডেমিক/প্রশাসন/গবেষণা ও উন্নয়ন)/কোষাধ্যক্ষ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০৬. পি ও টু রেজিস্ট্রার, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।
০৭. অফিস কপি।
০৮. বিশ্ববিদ্যালয় ওয়েবসাইটঃ www.bsmmu.ac.bd

উপ-রেজিস্ট্রার (অতিঃদায়িত্ব)