



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

নং- বিএসএমএমইউ/২০২৪/ ০৪৬০

তারিখ: ২৬/৫/২০২৪ইং

বিষয়ঃ জনাব পলাশ কুমার দাস, পিতা/স্থায়ী-নবন্ধীপ দাস এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব পলাশ কুমার দাস, এই বিশ্ববিদ্যালয়ের নিউরোলজি বিভাগে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে ‘এমএলএসএস’ 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 এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ নিউরোলজি বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন পত্র :

২ ৮ ৪ ৮ ২ ১ ৭ ৫ ৬ ৮

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

০ ১ ০ ১ ২ ০ ৫ ২

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্থায়ী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

| ক্রঃ নং | নাম | সম্পর্ক (টিক দিন)   | জন্ম তারিখ | জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর |
|---------|-----|---|------------|--|
| ০১      | X   | স্থায়ী: <input type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input type="checkbox"/> | X          | X  |
| ০২      | X   | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>কন্যা: <input type="checkbox"/>    | X          | X  |

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

স্বাক্ষরঃ ..... ২৩/০৫/২১

নামসহ সীল

নামঃ ..... উপ-রেজিস্ট্রেশন-১

তপ-রেজিস্ট্রেশন-১

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

শাহবাগ, ঢাকা।

মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর

পদবীঃ ..... 01819275212

বিভাগ/কর্পোরেশন

টেলিফোন নং-৯৬৬৩৪৭৭

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার

ই-মেইল নম্বরঃ registrar@bsmmu.edu.bd..

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

ওয়েব এড্রেসঃ www.bsmmu.edu.bd...

প্রাপক,

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস,

.....।

