



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.ac.bd

শ্বারক নং ফিল্ম এন্ড ফটো/২০১৪/১৮৮৫

তারিখ: ০৮ ০৬ ২০২৪

বিষয়: জনাব.....রঞ্জিত রায়.....

পিতা/স্ত্রী.....শাক্তী মুখী রায়.....

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....রঞ্জিত রায়.....

পাত্রিকান্তর্জিত

কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর.....), ইন্দ্রকৃষ্ণাল স্বর নং: মিস্ট্রি প্রিমুর

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/হয়েন। এবং তার বিবরে বিবরণ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ঢ. রঞ্জিত রায়, প্রিমুর স্বর নং: মিস্ট্রি প্রিমুর, ২২০৮, কল্যাণনগর,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৫০২৮২৯৫৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০৬ ২০১৯

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 ইন্দুর 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

স্বাক্ষর

:

নাম

:

পদবি

:

টেলিফোন নম্বর

:

ই-মেইল

:

ওয়েবসাইট

:

শ্বাস্ত আব্দুল আলী

মেডিসিন মেডিকেল কলেজ

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল মিলিটারি মেডিকেল কলেজ

শাহবাগ, ঢাকা।



প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস,