



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ ফিল্ড মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং বি.টি.এম.এন.মে.১১১/২০২৪/৬০৮

তারিখ: ০১০৭২০২৪

বিষয়: ২৩/২৩ অক্টোবর

পিতা/স্বামী: আব্দুল্লাহ ২৩ অক্টোবর

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব: ২৩/২৩ অক্টোবর

ফুলগঞ্জ মেডিকেল কলেজ এন্ড হাসপাতাল

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর PDS-300131), স্টপ-ফুলগঞ্জ প্রকৌশল মন্ত্রণালয় (ফন্ডিং) পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : প্রকৌশল মন্ত্রণালয়, ফুলগঞ্জ মেডিকেল কলেজ এন্ড হাসপাতাল,
ফুলগঞ্জ পুরসভা, চাঁপাইনগাঁও, ঢাকা-১০০০

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 8715388289

০৪। অবসর প্রাপ্তির তারিখ : 31/12/2061

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (চিকিৎসা)	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

:

১৭/১২৪

নাম

:

নো: আব্দুল আলী

পদবি

:

স্পোর্ট মেডিসিন

টেলিফোন নম্বর

:

০২-২২৩৩৭০০৭

ই-মেইল

:

alimdiep1994@bsmmu.edu.bd

ওয়েবসাইট

:

www.bsmmu.edu.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

কোট আকচুল জাতীয়

কেন্দ্রীয় বেতিক্রান

স্পোর্ট মেডিসিন

বস্বরূপ স্কুল মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

শাহবাগ, ঢাকা।