



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

তারিখ: ১০/০৭

তারিখ: ১১/০৭/২০১৮

বিষয়: জনাব শেখ মুহম্মদ আশরাফ হোসেন পিতা/পাত্রী হোসেন উদ্দিন হোসেন
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শেখ মুহম্মদ আশরাফ হোসেন বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয় কার্যালয়ে
জন্যা/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), অধ্যাপক 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 : বাড়ী নং ৩৮, রোড নং ৪/এ, ফ্লোর নং ৪ম-১,
বীনগতি ডা/৩, ঢাকা-১২০২, বাংলাদেশ-

০৩. জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২ ৬ ২ ৯ ৬ ৪ ৯ ৯ ০ ৪ ৬ ৬ ৭

০৪. অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ৪ ০ ২ ২ ০ ২ ৬

০৫. আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে 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। তাহে/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/কার্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/ডেপুটি ম্যানেজিং কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর: ১. ১১/০৭/২০১৮
নাম: ২.
পদবি: ৩. অধ্যাপক এ.বি.এম. আব্দুল হান্নান
টেলিফোন নম্বর: ৪. বেঙ্গিমদার
ই-মেইল: ৫. বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
ওয়েবসাইট: ৬. শাহবাগ, ঢাকা-১০০০।

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

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