



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ স্বাস্থ্য মন্ত্রণালয়

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং: ১০২২৭

তারিখ: ০৭/১২/২০২১

বিষয়: জনাব..... ডাঃ মুন্তাফিল কামান..... পিতা/স্বামী ডাঃ আব্দুর রজু মুন্তাফিল কামান  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... ডাঃ মুন্তাফিল কামান..... গান্ধী-অনুকলভী, বিএসএমএফ কার্যালয়ে  
ছায়া/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নথির.....), রেডিওলজ ম্যাগ্নেট..... 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 বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাংলাদেশ রাজধানী, মুক্ত ০৫, ২/৩ ক্ষেত্ৰফল ০০৫,  
মেহেন্দপুর, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নথির : ২৬৯৯০৪০৭২৩৮২০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৬/০৮/২০১৯

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নথির
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 ইন্সুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)  
নাম .....  
পদবি .....  
টেলিফোন নথির .....  
ই-মেইল .....  
ওয়েবসাইট .....  
*(Signature: ০৭.১১.২০২১)*

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।