



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়, শাহবাগ, ঢাকা

ওয়েবসাইটঃ www.bsmmu.edu.bd

তারিখঃ ০ ৭ ১ ০ ২ ০ ২ ১

স্মারক নং-বিএসএমএমইউ/ 2021/9371

বিষয়ঃ জনাব **MINHAS RAHIM CHOWDHURY** (পিতা/স্বামী) **ABDUR RAHIM CHOWDHURY** কার্যালয়ের

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব _____ পদে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক নম্বর _____)।

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বেই তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র

প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি একে তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ **বড়ীয়া ৩২, ফ্লাট ৫ বি, হোড ১০২, ধানমন্ডি ঢাকা - ১২০২**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **1 4 7 3 5 0 3 4 6 2**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **1 1 0 7 2 0 2 6**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট আবার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)ঃ

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।	FATEMA KHATUN CHOWDHURY	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	21.4.1966	5073484395
২।		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
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

Abdullah
ঃ.....
ঃ.....
ঃ **0111839540**
ঃ **abdulhamid@gmail.com**
ঃ..... **Prof. A.B.M. Abdul Hannan**
Registrar
Bangladesh Sheikh Mujib Medical University
Shahbag, Dhaka-1000

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
আগারগাঁও, ঢাকা।