

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
প্রশাসন - ১ অধিশাখা
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
www.mohfw.gov.bd


স্মারক নং-স্বাপকম/প্রশাসন-১/পিএফ-২৫/৯৫- ২০০৬

তারিখঃ ১৪/০৯/১৪২৩ বঙ্গাব্দ
২৮/১২/২০১৬ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ অফিসিয়াল পাসপোর্ট নবায়ন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের প্রশাসনিক কর্মকর্তা জনাব এম রফিকুল ইসলাম মিলন-এর পাসপোর্টের মেয়াদ (OC 5017702) শেষ হওয়ায় উক্ত পাসপোর্টটি নবায়নের জন্য আবেদন করেছেন। এমতাবস্থায়, তাঁর পূরণকৃত পাসপোর্ট নবায়ন ফরম ও পুরাতন পাসপোর্টের কপি পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হল।

সংযুক্তিঃ বর্ণনামতে,



(মোঃ হাফিজুর রহমান চৌধুরী)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৭৭৯৮৫
sasadmin1@mohfw.gov.bd

মহাপরিচালক
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
(দৃঃ আঃ উপ-পরিচালক, আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, ঢাকা)।

অনুলিপিঃ

- ১। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ২। জনাব এম রফিকুল ইসলাম মিলন, প্রশাসনিক কর্মকর্তা (প্রশাসন-৩), স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

ওয়েবসাইট: www.moh.gov.bd

স্মারক নং: ১৪১৩২/প্রশাসন-১/নিঃস-২৫/১৫/১৯৫৫

তারিখ: ২৪/১১/২০১৬

বিষয়: জনাব এম. বুদ্ধিকান্ত ইকবাল মিলন পিতা/স্বামী ক্রমাং জোন্‌জাব হোসেন
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব এম. বুদ্ধিকান্ত ইকবাল মিলন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), প্রকৌশলিক কর্মকর্তা 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 : ৪০ নং বোয়াল (হুতের গাতি) ফাঁড়ি-বি-২, বাবুগঞ্জ, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২ ৬ ৯ ৬ ৪ ০ ৬ ৪ ৩ ৪ ২ ৪ ৪

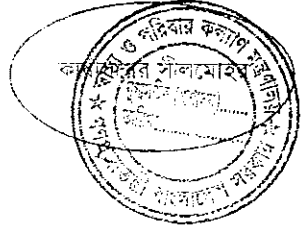
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ৪ ১ ১ ২ ০ ২ ৬

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

ক্রমিক নং	নাম	বয়স (টি/দিন)	স্বামী/স্ত্রী/পুত্র/কন্যা	স্বামীর/স্ত্রীর/পুত্রের/কন্যার পাসপোর্ট/জন্ম নিবন্ধন 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 :
নাম :
পদবি : (স্বাঃ গাফফার খান)
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

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।

