

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

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২০

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

বিষয়ঃ পাসপোর্ট নবায়নের জন্য অনাপত্তি (NOC) প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগের উপসচিব নিয়াজ রহমান এর কন্যা Maesha Armeen এর পাসপোর্টের মেয়াদ শেষের নিকটবর্তী হওয়ায় তা নবায়ন করার জন্য নির্দেশক্রমে অনাপত্তি (NOC) প্রদান করা হলো।

সংযুক্ত: ০৩ (তিন) পাতা।

(স্বা)

(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)
উপসচিব (প্রশাসন-১)
ফোন: ৯৫৪৫৮২০
admin1@mefwd.gov.bd

উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২০/১(৪)

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি/অবগতির জন্যে:

- ১। জনাব নিয়াজ রহমান, উপসচিব (আর্থিক ব্যবস্থাপনা শাখা), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ২। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৩। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।

(স্বা)

(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)
উপসচিব (প্রশাসন-১)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রিইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফর্ম

Reissue/Information Alteration/Correction Application Form

ফর্মটি পাসপোর্টের মেয়াদ উত্তীর্ণ, তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্ত বিষয়ে ব্যবহৃত হবে।

This form will be used to reissue, to change the information/rectify the printing errors of passport.

- নির্দেশনা : ফর্মটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTER'S) পূরণ করুন এবং অনুমতপূর্বক আপনার আবেদনের সাথে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form in English (CAPITAL LETTER'S) and attach relevant documents in favour of your application.

বিভাগীয়/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Divisional/Regional Passport Office/Mission DHAKA	পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery <input type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input type="checkbox"/> জরুরি Express
---	--

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla) মাহেশা আরমিন	কি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees ■ কি'র পরিমাণ (৳/USD) Amount of Fee (৳/USD) <input type="text"/>
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English) MAESHA ARMEEN	■ ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission <input type="text"/>

প্রাপ্ত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details	■ শাখা Branch <input type="text"/>
পাসপোর্ট নম্বর Passport No. BC0895069	ইস্যুর স্থান Place of Issue DIP/DHAKA
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry 07122019	ইস্যুর তারিখ Date of Issue 08122014
	■ রশিদ নং Receipt No. <input type="text"/>
	■ তারিখ Date <input type="text"/>

চাহিত সংশোধন Expected Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information on existing passport	প্রত্যাশিত পরিবর্তন/সংশোধন Expected Change/Correction
Mother's Name - FRHIN RAHMAN	FARHIN RAHMAN
19942694226000308	NID CARD - 688 997 3290

তারিখ
Date **140219**

MaESha

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature

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

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২৪

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

বিষয়ঃ পাসপোর্ট নবায়ন/ইস্যুকরণের জন্য অনাপত্তি (NOC) প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে এ বিভাগে প্রেষণে কর্মরত অফিস সহায়ক জনাব মোঃ মনির হোসেন এর নামে নতুন পাসপোর্ট ইস্যু করার জন্য নির্দেশক্রমে অনাপত্তি (NOC) প্রদান করা হলো।

সংযুক্ত: ০৩ (তিন) পাতা।

(স্বা)
(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)
উপসচিব (প্রশাসন-১)
ফোন: ৯৫৪৫৮২০
admin1@mefwd.gov.bd

উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২৪/১(৫)

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি/অবগতির জন্যে:

- ১। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ২। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৩। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৪। উপসচিব (প্রশাসন-২), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৫। জনাব মোঃ মনির হোসেন, অফিস সহায়ক (প্রেষণে), প্রশাসন-২ শাখা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।

(স্বা)
(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)
উপসচিব (প্রশাসন-১)



162

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট:.....

স্মারক নং: ০১-০০-০০০০.১০৪.১১৭.০০৭.২০১৮-২২৩

তারিখ: ২০ ০৩ ২০২০

বিষয়: জনাব. শ্রীঃ মান্নির হোসেন পিতা/স্বামী শ্রীঃ জাহাঙ্গীর আলম খান

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শ্রীঃ মান্নির হোসেন, স্বামী ও দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), জাহাঙ্গীর আলম খান 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 : ৪৬/৯৯ জাহাঙ্গীর আলম খান, ঢাকা-১২০৫।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 1 4 6 8 8 3 0 6 4 8

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২২ ২২ ২০ ১৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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। 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)


NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর :
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :

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।

163


গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
 Government of the People's Republic of Bangladesh
NATIONAL ID CARD / জাতীয় পরিচয় পত্র


নাম: মোঃ মনির হোসেন
Name: MD. MONIR HOSSAN
 পিতা: মোঃ সালেহুল হক
 মাতা: করিমা বেগম

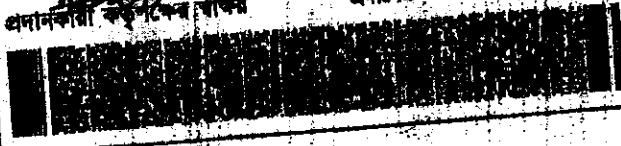
Date of Birth: 10 Jun 1976
ID NO: 1400830848

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী: স্বীকৃত সময়
 সীমিত পাত্রে গুলে নিক্ষেপে পোষ্ট অফিসে অথবা সেবার জন্য অনুরোধ করা যাবে।

ঠিকানা: বনানী/১৩৩ সেরা বনানী/১৩৩ সেরা বনানী/১৩৩ সেরা বনানী, ঢাকা
- ১০০০, শাহবাগ, ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশন, ঢাকা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর অন্যদের তারিখ: ২২/০৬/২০১৮



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

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২৬

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

বিষয়ঃ পাসপোর্ট নবায়ন/ইস্যুকরণের জন্য অনাপত্তি (NOC) প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে এ বিভাগে প্রেষণে কর্মরত অফিস সহায়ক জনাব রাজীব এর নামে নতুন পাসপোর্ট ইস্যু করার জন্য নির্দেশক্রমে অনাপত্তি (NOC) প্রদান করা হলো।

সংযুক্ত: ০৩ (তিন) পাতা।

(স্বাঃ)

(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)

উপসচিব (প্রশাসন-১)

ফোন: ৯৫৪৫৮২০

admin1@mefwd.gov.bd

উপপরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৯৯.০০৭.২০১৮-৩২১/১(৫)

তারিখ: ১৯/০৩/২০১৯ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি/অবগতির জন্যে:

- ১। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ২। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৩। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৪। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
- ৫। জনাব জনাব রাজীব, অফিস সহায়ক (প্রেষণে), অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) এর দপ্তর, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।

(স্বাঃ)

(মোঃ আনোয়ার হোছাইন আকন্দ)

উপসচিব (প্রশাসন-১)



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
Government of the People's Republic of Bangladesh
Temporary National ID Card / সাময়িক জাতীয় পরিচয় পত্র



নাম: রাযিব
Name: RAZIB
পিতা: মোহাম্মদ সাদুল ইসলাম
মাতা: রাহিমা খাতুন
Date of Birth: 02 Feb 1992
ID NO: 3283735128

✓ 68

এই কার্ডটি গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের সম্পত্তি। কার্ডটি ব্যবহারকারী ব্যতীত অন্য কোথাও পাঠানো গেলে নিকটস্থ পোষ্ট অফিসে জমা দেবার জন্য অনুরোধ করা হলো।
ঠিকানা: বাসা/হোজিং: ৪৮৩, গ্রাম/মোজা: পাঁচগাছিয়া, ডাকঘর: পাঁচগাছিয়া - ৩৫১৬, দাউদকান্দি, কুমিল্লা

রক্তের গ্রুপ / Blood Group: A+

প্রদানের তারিখ: ২৩/০৯/২০১৮
প্রদানকারী কর্মসূচির স্বাক্ষর: মেসার্স উন্নয়নের তারিখ: ২৩/০৯/২০২০