

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


স্মারক নং-৪৫.১৩৭.১১৬.০০.০০.০০২.২০১৬- ১৯৬

তারিখঃ ১২/০৯/১৪২৪ বঙ্গাব্দ
২৬/১২/২০১৭ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ অফিসিয়াল পাসপোর্ট করার আবেদন অগ্রায়ন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের হিসাব রক্ষক জনাব মুহাম্মদ শফিউল্লাহ খান অফিসিয়াল পাসপোর্ট করার জন্য নির্ধারিত ফরমে আবেদন করেছেন। তাঁর আবেদন ফরমটি পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এতদসঙ্গে অগ্রায়ন করা হল।

সংযুক্তঃ বর্ণনামতে।


(মোঃ রেজাউল আলম)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৭৭৯৮৫
sasadmin1@mohfw.gov.bd

উপপরিচালক,
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
বাংলাদেশ সচিবালয়,
ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- ১। জনাব মুহাম্মদ শফিউল্লাহ খান, হিসাব রক্ষক, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ২। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়.....

ওয়েবসাইট: www.moh.gov.bd

স্মারক নং: ১৮৭.১১.০০.০০.০০২.১০১-১৭১২(১)

তারিখ: ২৪/১১/১৯

বিষয়: জনাব.....মুহাম্মদ কামিল হোসেন..... পিতা/স্বামী মোঃ ব্রজেন চন্দ্র হোসেন
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মুহাম্মদ কামিল হোসেন.....মুহাম্মদ কামিল হোসেন..... কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), শ্রীমত ব্রজেন হোসেন..... 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 : ১৯০/১০, মে-২ (চৌতলা-দক্ষিণ)
২৭০/১১, বিক্রমপুর টাউনশিপ, ঢাকা-১২১৯।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯৯৯ ২৪৪ ৫৪০০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১০/০৯/১৯৬৪

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)

স্বাক্ষর : মোঃ আনোয়ার হোসেন
নাম : মুহাম্মদ কামিল হোসেন
পদবি : স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
টেলিফোন নম্বর : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
ই-মেইল : নির্বাহিতত্ত্বী স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
ওয়েবসাইট : ০২ ২৪৪ ০২০৬

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
১৯০/১০, মে-২, চৌতলা-দক্ষিণ, ঢাকা।