

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

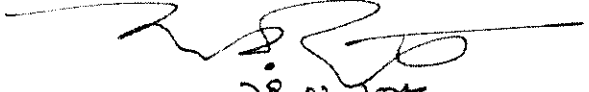
নং-৪৫.০০.০০০০.১৩৭.৯৯.০০৩.১৭- ২/৩৫

তারিখঃ ১৪ ফেব্রুয়ারি, ২০১৮ খ্রিস্টাব্দ
০২ ফাল্গুন, ১৪২৪ বঙ্গাব্দ

বিষয়ঃ অফিসিয়াল/আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার আবেদন অগ্রায়ন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা জনাব মোঃ শরিফুল ইসলাম অফিসিয়াল/আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার নিমিত্ত নির্ধারিত ফরমে আবেদন করেছেন। তাঁর আবেদন ফরমসহ আনুষঙ্গিক কাগজপত্রাদি পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হল।

সংযুক্তঃ বর্ণনামতে।


১৪.০২.১৮
(এ.জেড.এম. শারজিল হাসান)
উপসচিব
ফোনঃ ৯৫৭৭৯৮৫
sasadmin1@mohfw.gov.bd

উপপরিচালক,
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
বাংলাদেশ সচিবালয়,
ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- ১। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ২। জনাব মোঃ শরিফুল ইসলাম, ব্যক্তিগত কর্মকর্তা (জনস্বাস্থ্য অধিশাখা), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। যুগ্মসচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগে স্বাস্থ্য ও পঃ কঃ সন্ত্রাণালয়

ওয়েবসাইট: www.mohfw.gov.bd

স্মারক নং: ৪৫.০০.০০০০.২০৭.২২.০০০.১৭-২৩৬

তারিখ: ১৪০২২০১৪

বিষয়: জনাব মোঃ শরিফুল ইসলাম পিতা/স্বামী মোঃ আব্দুর রাজ্জাক মবদুদ
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ শরিফুল ইসলাম (স্বাস্থ্য সেবা বিভাগে স্বাস্থ্য ও পঃ কঃ সন্ত্রাণালয় কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), কাজিগত 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/হুন্দি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বি-২৭ (মোতাম্মন), মবদুদ মন্ডল কোয়ার্টার,
বঙ্গবন্ধু সড়ক, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৭ ৭ ৭ ২ ৬ ৭ ৭ ৬ ৮ ৯ ৫ ২ ১ ৩ ২ ৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ০ ০ ৬ ২ ০ ৩ ৬

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 পদবি

স্বাক্ষর :
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :
এ.জেড.এম শারজিল হাসান
উপ-সচিব
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

প্রাপক
পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,