অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর)

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

ওয়েবসাইট:.....

স্মারক নং: স্বাঃ ০০. ০৯৫০. ২৩৭. ৯৯. ০০৬. ১৭- ১৮০৩ তারিখ: ২৬/১২/২০১৭

বিষয়: জনাব মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান পিতা/স্বামী মৃত আব্দুর ছামাদ মুন্সী
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মোস্তাফিজুর রহমান স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় কর্মরত
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....) অফিস সহকারী-কাম-কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক 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 : ২০/১ সাইফ সাড়া সরকারি কোয়ার্টার, মিরপুর-১, ঢাকা-১২০৬

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 8 2 1 7 6 3 6 3 3 9 8 7 9

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৫ ০২ ২০৩৫

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : .....
নাম : .....
পদবি : আঃ গাফফার খান, যুগ্মসচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
টেলিফোন নম্বর : .....
ই-মেইল : .....
ওয়েবসাইট : .....

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
..... ।

বিঃদ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) এর একটি কপি ওয়েবসাইটে প্রকাশ করতে হবে।