

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়  
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ  
প্রশাসন-১ অধিশাখা  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা

নং-৪৫.১৩৭.১১৬.০০.০০.০০২.২০১৬-২৩৯

তারিখঃ ১৩ ফেব্রুয়ারি ২০১৯ খ্রিঃ  
০১ ফাল্গুন ১৪২৫ বঙ্গাব্দ

বিষয়ঃ অফিসিয়াল পাসপোর্ট ইস্যুকরণ

উপর্যুক্ত বিষয়ে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগের সহকারী সচিব (এইচআর-২) জনাব মোঃ আবদুল মান্নান এর স্ত্রী বেগম আছিয়া খাতুন ও কন্যা-নুসরাত কামাল মীম এর অনুকূলে আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য এনওসি প্রদানের জন্য আবেদন করেছেন। তাদের অনাপত্তি সনদপত্রটি পরবর্তী প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হল।

সংযুক্তঃ বর্ণনামতে

  
(শাহিনা খাতুন)  
উপসচিব  
ফোনঃ ৯৫৭৭৯৮৫  
[sosadmin1@mohfw.gov.bd](mailto:sosadmin1@mohfw.gov.bd)

উপ-পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

....., ঢাকা।

অনুলিপিঃ

- ২। সিস্টেম এনালিস্ট, কম্পিউটার সেল, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ২। জনাব মোঃ আবদুল মান্নান, সহকারী সচিব (এইচআর-২), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- ৩। অতিরিক্ত সচিব (প্রশাসন) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য সচিব

ওয়েবসাইট: www.moh.gov.bd

স্মারক নং: ৪৫.১৬৭.১১৮.০৫.০০.০০২.২২৬-২৪৭

তারিখ: ১১/০২/২০২০

বিষয়: জনাব: মোঃ আবদুল হান্নান পিতা/স্বামী: মোঃ জাহেদ জামী  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ আবদুল হান্নান, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগে কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ১১৬৪৫), স্বাক্ষরী বচি 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 : ২/৬০২, ম্যাক্স রাস্তার স্বাক্ষরী বচি অফিসের ফ্লোয়ার, মিরপুর-১৬, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১০ ১৬ ৪০ ৮২ ০৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২৮ ০২ ২০২০

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

| ক্রমিক<br>নং | নাম                        | স্বামী/স্ত্রী/পুত্র/কন্যা<br>(টিক দিন)                                                     | জন্ম তারিখ        | জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর |
|--------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| ০১.          | <u>আমিহা মাহমুদ</u>        | স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/> | <u>০৫.০৮.১৯৯২</u> | <u>৫৫৬২৭৮৮৭৫৮</u>                    |
| ০২.          | <u>নুজরাত কামান মীর্জা</u> | পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/><br>কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>   | <u>০২.০৪.১৯৯২</u> | <u>৭৬৫২২০৬৫৫২</u>                    |

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  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

১. শেখ মুজিবুর রহমান  
অতিরিক্ত সচিব  
স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ  
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) স্বয়ং প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।