



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: WWW.BMU.AC.BD

স্মারক নং **২৫৫২৫**

তারিখ: **৩০০০২০২৫**

বিষয়: জনাব **হাফিজ পারভীন হিতা** পিতা/স্বামী **মো: নওশাবুর রহমান**
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **হাফিজ পারভীন হিতা**; পরিচালক (হাসপাতাল) কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), **মিনিমুম অফিস নার্স** 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 : **৩০৪/১ এ. মনির উদ্দীন ডাঙাে স্বাধীন গান্ধী**
আহমেদ নগর, মিরপুর-১

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **৫ ৭ ৪ ৪ ০ ৩ ৬ ৩ ৬ ৩**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **১ ৫ ০ ৫ ২ ০ ৪ ৭**

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

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।



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

স্বাক্ষর : **মো: হাফিজুর রহমান**
নাম : **অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার**
পদবি : **বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়**
টেলিফোন নম্বর : **১০০০**
ই-মেইল : **০১৭/১/৩০৪৬০**
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।