



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট, মাতৃঘাট, ঢাকা - ১৩৬২

ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: ক্রি.স্মারক/প্রশাসন/২৬২

তারিখ: ১২০৭২০২৩

বিষয়: জনাব ডাঃ দুলাল - আল - মামুন - পিতা/স্বামী এম. এ. হুসেইন হিদা -
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ দুলাল - আল - মামুন - কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), জনমহাচাৰ্য - কলকাতা 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 : ২২১, কামালগঞ্জ, নরসিংদী

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫২৭০৭০২০২২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩০ ০৬ ২০১৬

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

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 কতক পূর্ণীয়

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

: ১২.০৭.২৩
অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
নির্বাহী পরিচালক
শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
মাতৃঘাট, ঢাকা-১৩৬২।
: ০১৭১১৫৩৪৯০২
: www.icmh.org.bd

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

নরসিংদী