



অনাপত্তি সনদ (NOC)

মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েব সাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: সিএমএস/স্বাস্থ্য/৩৩৯

তারিখ: ২৭/০৭/২০২১

বিষয়: জনাব ডাঃ ডাঃ হুমায়ুন কবীর পিতা/স্বামী ডাঃ আবুল কাশেম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....) মন্ত্রণালয়/বিভাগ/স্বাস্থ্য পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদন পত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তারপূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: স্মারক- ৯৩৯ ২৫৯, মানিকদা, পোশ্চিম- ঢাকা মেডিকেল
ডাঃ ডাঃ হুমায়ুন কবীর, ডেপুটি- ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৬২৯৬২২৬৭৯৮

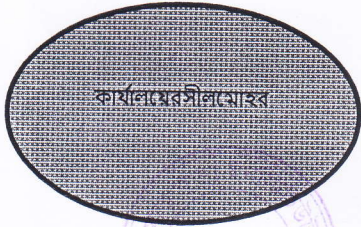
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ০২/০৬/২০১৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/ স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে /তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহার যোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্য কর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নাম সহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার
দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার কার্যক্রম

স্বাক্ষর: W 27.09.21
নাম: অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
পদবি: নির্বাহী পরিচালক
টেলিফোন: শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
দাঃ ডাঃ হুমায়ুন কবীর
ই-মেইল: info@icmh.org.bd
ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

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

বি:দ্র: অনাপত্তি সনদ (NOC) স্বস্থ প্রতিষ্ঠানের ওয়েব সাইটে আপলোড করতে হবে।