



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিগু-মাতৃ-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: শিগু-মাতৃ-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট/৮২০

তারিখ: ২০২০

বিষয়: জনাব শ্রী: হেলাফেত হেলাফেত খান গির্জা/স্বামী শ্রী: সখুর খান

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি সনদ।

জনাব শ্রী: হেলাফেত হেলাফেত খান, শিগু-মাতৃ-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে ডায়েরি পদে সিনিয়র/অসিনিয়র ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....),

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদন তার প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার কোনো বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাসা/প্রেন্ডিং-৬, দক্ষিণ মাতৃখাইল, তুঙ্গাবতী, কদমতলী, ঢাকা-১০০৬

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৯৭০২৬১৭৬৫০৫৬৫৬০৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৪ ০৪ ২০১০

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের (পিতা/মাতা/ভ্রাতৃ/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: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	/	/
০২.	/	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	/	/

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বা তাদের শিশু নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একমাসের মেয়াদোপযোগী এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



প্রাপ্তি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।
(সিনিয়র/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন/জেলা/উপজেলা/দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : ০১.১১.২০২০
নাম : অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
পদবি : নির্বাহী পরিচালক
টেলিফোন নম্বর : শিগু-মাতৃ-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
ই-মেইল : মাতৃখাইল, ঢাকা-১০০৬।
ওয়েবসাইট : ০২-৭৫৪২৩৭০
info@icmh.org.bd
www.icmh.org.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/..... পাসপোর্ট অফিস,
মাতৃখাইল, ঢাকা

বিঃদ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) স্ব স্ব প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।