



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট/১৩৬২

তারিখ: 20012020

বিষয়: জনাব মোহাম্মদ মামুন পিতা/স্বামী মৃতঃ মামাছুদ্দিন আহম্মদ
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহাম্মদ মামুন, শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউটে কার্যালয়ে
স্থায়ী/স্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: মোহাম্মদ শাহাঙ্গোড়া) 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 : শেখা রিসিডিং, হাটসি, রাস্তা ক্যান্টনমেন্ট, মাতৃদেহ, বৈদ্যনাথ, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৪৬৭৪৪০৪৫৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১ ১০ ২০২৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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 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
কর্তৃক প্রস্তুত

স্বাক্ষর : [স্বাক্ষর]
নাম : অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
পদবি : নির্বাহী পরিচালক
টেলিফোন নম্বর : ৭৫৪২৬৭০
ই-মেইল : info@icmh.bd.org
ওয়েবসাইট : www.icmh.org.bd

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

অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
নির্বাহী পরিচালক
শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
মাতৃদেহ, ঢাকা-১৩৬২।