



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিও-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
মাতৃস্বাস্থ্য, ঢাকা-১৩৬২  
ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং ১৬৯৪/সিমা/স্বাস্থ্য

তারিখ: ২৯ ০৫ ২০২২

বিষয়: জনাব ডাঃ (ডঃ) আব্দুল হক আলী পিতা/স্বামী ডাঃ (ডঃ) আবদুল হক আলী  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ আবদুল হক আলী, শিও-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
স্বাস্থ্য/স্বাস্থ্য বিভাগে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....) 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/হবে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ৩৮/৩৮৮, ফার্মেসি রোড, শিও-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
মাতৃস্বাস্থ্য, ঢাকা-১৩৬২

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৬ ৯৪ ৮৪ ৯০ ২৬ ৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০২ ২০ ২৩

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.	ডাঃ আবদুল হক আলী	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	২৫.০৬.১৯৬২	১৬৯৪৮৪০৫২২৭
০২.	এম.এম. আবদুল হক আলী	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	০২.০২.২০১২	১৬৯৪১৩০০২৭৫

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাঁকে/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  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

তারিখ: ২৯.০৫.২২  
অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান  
নির্বাহী পরিচালক  
শিও-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
মাতৃস্বাস্থ্য, ঢাকা-১৩৬২।  
০১৭/১১৫৩৪৭০২  
info@icmh.org.bd  
www.icmh.org.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

.....