



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইট: [www.iemh.org.bd](http://www.iemh.org.bd)

স্মারক নং: শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট/প্রদান/১১০৫

তারিখ: ০৬/০২/২০২২

বিষয়: জনাব হেমলতা ভোরা  শ্রমিক/স্বামী হেমলতা ভোরা

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব হেমলতা ভোরা কার্যালয়ে

স্বামী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), ভোরা 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 : ৬৬২ মদনপুর রোড, গুলশান (সেন্ট্রাল মডেল স্কুল) ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫ ৯ ১ ৭ ৪ ৪ ০ ০ ৬ ২ ৫ ৩ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ৩ ১ ০ ২ ০ ৩ ৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল 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 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 কর্তৃত্ব স্বাক্ষর

স্বাক্ষর : 06/02/22  
নাম : অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান  
পদবি : নির্বাহী পরিচালক  
টেলিফোন নম্বর : শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
ই-মেইল : info@iemh.org.bd  
ওয়েবসাইট : www.iemh.org.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

২৭.৭.২০২২ ০৬/০২/২২

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