



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট/১৮৮৯

তারিখ: ১২/০৯/২০২২

বিষয়: জনাব রুহিমা আক্তার পিতা/স্বামী ফারুক হান্নান
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রুহিমা আক্তার শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর ০৬২), এসিস্টেন্ট বুক 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/হস্শনি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ১৭২৭, সাতারবাগ, দনিয়া ডাকঘর: সৈয়দপুর -
মানা: বঙ্গবন্ধু জেলা: ঢাকা - ১৩৫২।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৩০৫২০৪৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১২/০৫/২০১৫

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রয়োজ্য):

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)

স্বাক্ষর :
নাম : অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
পদবি : নির্বাহী পরিচালক
টেলিফোন নম্বর : শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
ই-মেইল : মাতৃস্বাস্থ্যবিদ্যালয়, ঢাকা-১৩৬২।
ওয়েবসাইট : info@icmh.org.bd
www.icmh.org.bd

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

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