গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম) শিশু মাতৃস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইটঃ www.icmh.org.bd

স্মারক নং শিমাস্বাই/প্রকাশনা/২০৬০ তারিখঃ ০৬০২২০২০

বিষয়ঃ জনাব মোঃ সুলতান মাহমুদ পিতা/স্বামী মোঃ আব্দুল হামিদ মোল্লা এর পাসপোর্ট করার জন্য অন[illegible]েন।

জনাব মোঃ সুলতান মাহমুদ; .... কার্যালয়ে স্থায়ী/~~অস্থায়ী~~ ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দা[illegible] পরিচিতি নম্বর............), এ্যানেসথেসিয়া টেকনোলজিস্ট পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদন [illegible] প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/~~হয়নি~~ এবং তা[illegible] সম্বন্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা ঃ আই সি এম এইচ আবাসিক ভবন, দক্ষিন মাতুয়াইল, মেডিকেল রোড, কদমতলী, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 7348522180

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ ১৬০২২০২৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের [illegible] 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.		স্বামীঃ ☐ স্ত্রীঃ ☐		
০২.		পুত্রঃ ☐ কন্যাঃ ☐		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বা[illegible]দেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একক[illegible]যোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

Accept
৬/৪/২০

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

(NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (ম[illegible]/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন [illegible]প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর ঃ 08.02.2020

নাম ঃ অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান

পদবি ঃ নির্বাহী পরিচালক

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

মাতুয়াইল, ঢাকা-১৩৬২

টেলিফোন নম্বর ঃ ০২৭৫৮২৬৭০

ই-মেইল ঃ info@icmh.org.bd

ওয়েবসাইট ঃ www.icmh.org.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচা[illegible]
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/[illegible] পাসপোর্ট অফিস,
যাত্রাবাড়ী ঢাকা।

বিঃ [illegible]নদ (NOC) স্ব স্ব প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।