



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: শিঃ/স্বাস্থ্য/প্রক/১১/২৪০৯

তারিখ: ০২/০৩/২০২২

বিষয়: জনাব: (স্বাঃ: জাহিদুল ইসলাম) পিতা/স্বামী: (স্বাঃ: বশির হোসেন)
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব: (স্বাঃ: জাহিদুল ইসলাম, মন্ত্রী সফরজাদ) কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ২৬৯৫০৪২৪৬২০২৪, মন্ত্রী সফরজাদ) 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 : বি/২, ডি/১০, কোর্সে বাহাদুর নগর, ঢাকা-১২০৭
কোর্সে বাহাদুর নগর, ঢাকা-১২০৭

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৬৯৫০৪২৪৬২০২৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২/০৩/২০২০

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)

স্বাক্ষর : ৩.১.০৩.২২
নাম : অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান
পদবি : নির্বাহী পরিচালক
টেলিফোন নম্বর : শিশু-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট, মাতুয়াইল, ঢাকা-১০৬২।
ই-মেইল : ০১২।।৫৩৪৭০২
ওয়েবসাইট : info@icmh.org.bd
www.icmh.org.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
কোর্সে বাহাদুর নগর, ঢাকা-১২০৭