অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

Institute of Child & Mother health, Matuail, Dhaka. (ICMH)

ওয়েবসাইট: w.w.w.icmh.org.bd.

স্মারক নং: [illegible]/০৯ তারিখঃ 04/07/2021

বিষয়ঃ জনাব SYEDA NAZIA AKHTER পিতা/স্বামী SYED SAJJAD ALI

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব SYEDA NAZIA AKHTER, Institute of Child & Mother health Matuail, Dhaka কার্যালয়ে ডেপুটেশন এর স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর 38961), Prof. (Obgyn) C/C 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 ঃ Flat #3B, Plot #69, Road-11A, Dhaka – 1209

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 6 8 7 3 4 9 9 8 0 7

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ 0 6 0 3 2 0 2 2

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.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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।

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট স্বাক্ষর ও সীলমোহর মাতুয়াইল, ঢাকা-১৩৬২

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর ঃ [signature]

নাম ঃ অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান

পদবি ঃ নির্বাহী পরিচালক, শিশু-মাতৃ-স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

টেলিফোন নম্বর ঃ মাতুয়াইল, ঢাকা-১৩৬২

ই-মেইল ঃ

ওয়েবসাইট ঃ

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।