



## 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/৬৮৯

তারিখ: ১১০১২০২০

বিষয়: জনাব শেখদ হুমায়রা সালি

পিতা/স্বামী: শ্রী: হুমায়ত হোসেন খান

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি সনদ।

জনাব শেখদ হুমায়রা সালি

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), ইউইনস পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদন আয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার পাসপোর্ট বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাঘা/হাসিঙ্গা-১, দক্ষিণ-মাতৃ হাইল, তুসারদা, কদমতলী, ঢাকা-১৩০২

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৬১৭৬৮০৮৬৫৭৩৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৪ ০১ ২০১৫

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্ষের নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে 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) একমাসের মেয়াদোপযোগী এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



প্রাপ্তি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।  
(সহকারী/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন/প্রাথমিক/প্রাথমিক/জেলার/দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

১১-০১-২০২০  
অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মান্নান  
নির্বাহী পরিচালক  
শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট  
মাতৃ হাইল, ঢাকা-১৩০২।  
০২-৭৫৮২৬৭০  
info@iemh.org.bd  
www.iemh.org.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/..... পাসপোর্ট অফিস,

শেখদ হুমায়রা সালি

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