



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ওয়েবসাইট: www.icmh.org.bd

স্মারক নং: শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট/সনদ/১৬৬

তারিখ: ২০০১২০২০

বিষয়: জনাব. সুপ্রতিম হুওন্দার পিতা/স্বামী জুজদীন্দ্র চন্দ্র হুওন্দার
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব সুপ্রতিম হুওন্দার, শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট (ICMH) কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ১০৫-২০১৬০৭২) সহকারী/স্বামী/স্বামীর 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 : ঢাকা-৫, আবিসম্মুভ সেন্টার জেডসি, আবিসম্মুভ, ঢাকা-১২০৫।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৩৭০৭৫০৬৯১৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩১ ০৬ ২০২৩

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

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
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

২০.০১.২১
অধ্যাপক ডাঃ এম. এ. মাল্লান
নির্বাহী পরিচালক
শিশু-মাতৃ স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট
মাতৃস্বাস্থ্য, ঢাকা-১৩৬২
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।