



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট

স্মারক নং ২৬০ কসম্যা/জনাঃ/স্বাসঃ/শনা/২০২৩/১৮

তারিখঃ ০৯০২২০২৩

বিষয়ঃ জনাব ANIMA RANI BEPARI পিতা/স্বামী SANDL KOMAR MOJUMDAR
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ANIMA RANI BEPARI : BHOLA SADAR HOSPITAL কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....) NURSING SUPERVISOR 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 : PAURA NABIPUR WARD NO 03, BHOLA SADAR
BHOLA SADAR MODEL, BHOLA

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 3708541119

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 01 07 2031

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.	SANDL KOMAR MOJUMDAR	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	05 JUL 1968	415834543/
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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
পূর্ণকর্তৃত্ব

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

ঃ
ঃ
ঃ ডাঃ শেখ সুফিয়ান রুস্তম
তত্ত্বাবধায়ক (ভারপ্রাপ্ত)
ঃ ২৫০ শম্মা জেনারেল হাসপাতাল, ভোলা।
ঃ
ঃ

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
.....।