অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স, নবাবগঞ্জ, ঢাকা,

ওয়েবসাইট: www.dghs.gov.bd

স্মারক নং: ৭২২

তারিখঃ ০১/০২/২০২৪

বিষয়ঃ জনাব সুফিয়া বেগম পিতা/স্বামী মোঃ আব্দুল হামিদ

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব সুফিয়া বেগম, উপজেলা স্বাস্থ্য কমপ্লেক্স নবাবগঞ্জ-ঢাকা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), স্বাস্থ্য পরিদর্শক পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর 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 ঃ ১০৯/১১০ রহমান এপ্লায়ার (লালবাগ খান মোহাম্মদ মসজিদ এর পাশের বড় বিল্ডিং) লালবাগ- ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ ২৬৯৪২৬২৬৯৪১১০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ ২৪ ০৬ ২০৬২

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.	মোঃ আব্দুল হামিদ	স্বামীঃ ☑ স্ত্রীঃ ☐	০১/০৮/১৯৬৬	১৯৬৬০১১৯৪৬১৫৪২২০১
০২.		পুত্রঃ ☐ কন্যাঃ ☐		

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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

স্বাক্ষর ঃ .....

নাম ঃ ডাঃ মোঃ শহীদুল ইসলাম

পদবি ঃ উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা, নবাবগঞ্জ, ঢাকা

টেলিফোন নম্বর ঃ .....

ই-মেইল ঃ nawabganj@uhfpo.dghs.gov.bd

ওয়েবসাইট ঃ www.dghs.gov.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।