



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

হুমিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

ওয়েবসাইট: [www.comch.gov.bd](http://www.comch.gov.bd)

স্মারক নং

৬৮৭৮

তারিখঃ

২০০৭২০২৩

বিষয়ঃ

জনাব. হেলিমা জাভার

পিতা/স্বামী. সজিবুর রহমান

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব. হেলিমা জাভার

হুমিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল কুমিল্লা

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: [www.comch.gov.bd](http://www.comch.gov.bd) ১০২০৫১৭৭৭০২) হেলিমা জাভার 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

: বানীতদিহী পল্লী কান্দিবন্দা হুমিলা

০৩।

জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর

: ০০০০১৭২৬৭৭৮১২৮২৭০

০৪।

অবসর গ্রহণের তারিখ

: ৩১/১২/২০২৮

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: <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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূর্ণীয়

স্বাক্ষর  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

:  
: ২০/০৭/২৩  
: ডাঃ শাহাদুল আলম  
সহকারী পরিচালক  
হুমিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল  
কুমিল্লা।  
: [comch@hospital.dhhs.gov.bd](mailto:comch@hospital.dhhs.gov.bd)  
: [www.comch.gov.bd](http://www.comch.gov.bd)

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

হুমিলা