



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ফুন্নিয়া মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
ওয়েবসাইট: www.comch.gov.bd

স্মারক নং ৪৬০৪

তারিখ: ২০ ১০ ২০ ২২

বিষয়: জনাব মোহাম্মদ মামুন্নে ইসলাম পিতা/স্বামী মোঃ নূরুন ইসলাম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহাম্মদ মামুন্নে ইসলাম ফুন্নিয়া মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর কোডনং ২২৫০২২, সহকারী বেকিং/সহকারী (স্টাফ/মার্জারী) 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 এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বামানং-৪৪, কোডনং-২০, রূপনগর আ/এ, ঢাকা-২২৬, সিরপুর, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 1 4 5 7 2 8 4 2 0 4

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 0 3 0 6 2 0 4 2

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (কিছু 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 : ডাঃ সাজ্জাদা খাতুন
পদবি : উপপরিচালক
ফুন্নিয়া মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
ফুন্নিয়া
টেলিফোন নম্বর : ০৪১ ৬৫৪০১
ই-মেইল : comch@hospir-dghs.gov.bd
ওয়েবসাইট :

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