



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ক্লিনিক্যাল হসপিটাল কর্পোরেশন

ওয়েবসাইট: www.comch.gov.bd

৬৫৪৭

স্মারক নং

তারিখঃ ২৬ ০৮ ২০২৬

বিষয়ঃ জনাব মোঃ হাবিব এর বসিদ্দ হান্দাভার পিতা/স্বামী মোঃ আঃ শাকিল হান্দাভার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ হাবিব এর বসিদ্দ হান্দাভার ক্লিনিক্যাল হসপিটাল কর্পোরেশন ৩২মদাতা পদে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর HES No-144368.), ক্লিনিক্যাল হসপিটাল কর্পোরেশন 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 : গ্রাম : অনুরা, পোঃ/জেমঃ : অনুরা, থানা : বি.গাজা
(নাম : ক্লিনিক্যাল)

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৩৩৩০২৬৩৬০৩৩০০০৯৩৬

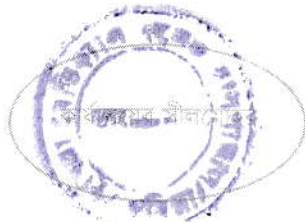
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০২ ২০২৬

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.	মুর্শে এমিউন হান্দাভার	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	০৪-১০-১৯৯৬	417 433 4336
০২.	আবওয়া বসিদ্দ হান্দাভার	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	০৮-০৭-২০২০	

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 স্বাক্ষর

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

26.08.23
ডাঃ সাজ্জিদা খাতুন
উপপরিচালক
ক্লিনিক্যাল হসপিটাল কর্পোরেশন
www.comch.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

ক্লিনিক্যাল