



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

ওয়েবসাইট: www.comch.gov.bd

স্মারক নং ৭৫৫

তারিখ: ১১ ০ ২ ২০ ২১

বিষয়: জনাব রিতি বানী রায় পিতা/স্বামী হরিমোহন রায়

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রিতি বানী রায়, কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর HRIS-182231), মিনিয়র স্টাফ নাম পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্রে প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : মিনিয়র স্টাফ নাম কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
হাওজিং, মেফোন: ০৪

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৭ ৩ ৩ ৩ ৪ ০ ৭ ৬ ৭ ০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ১ ০ ১ ২ ০ ১ ৪

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে 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 কর্মকর্তার কর্তৃত্ব পূর্বসূচী

স্বাক্ষর : ডাঃ মোঃ শাইজাহান
নাম : উপপরিচালক
পদবি : কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল
টেলিফোন নম্বর : কুমিল্লা
ই-মেইল : comch@hospi.dghs.gov.bd
ওয়েবসাইট : www.comch.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

কুমিল্লা