



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং **BMU/2024/9413**

তারিখ: **03 09 2024**

বিষয়: জনাব **ডাঃ আমিত আবদুল্লাহ ইমন** পিতা/স্বামী **আবু আহমেদ আবদুল্লাহ**
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **ডাঃ আমিত আবদুল্লাহ ইমন** **ওফিস অ্যান্ড স্টাফনাংগেরাম বিভাগে** কার্যালয়ে
✓ স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **১০৭৪৮**), **এককর্তা অফিস** 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 : **৭৪/২ জোনাথ রোড, আবদুল নসার, মিরুদুত-১, ঢাকা-১২২৬**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **37 08 26 00 41**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **30 11 20 49**

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: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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

তারিখ: **০৩/০৯/২৪**
ডাঃ হাফিজুর রহমান
অতিরিক্ত রেজিস্ট্রার
বাংলাদেশ মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়
সাহাবাদ, ঢাকা-১০০০

০১৭/১/৩০৪৬০

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।