



**অনাপত্তি সনদ (NOC)**  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

.....  
ওয়েবসাইট: www.gov.bd

স্মারক নং: ৩৩০৩৩৩/৩৩৩/১০২৬/১৮২

তারিখ: ২৪ ১০ ২০ ২৮

বিষয়: জন. নাগীম বেগম

স্বাক্ষর/স্বাক্ষর-স্থান: সুজনতান নাছির উদ্দিন

এর পাশপোর্ট করে জন. অনাপত্তি প্রদান।

জন. নাগীম বেগম, উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্ম্যালয়, জোরপুত্র মন্ডর কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাখিলকৃত পরিচিতি নম্বর:.....), পরিবার কল্যাণ মহকুমা পক্ষে

নিযুক্ত আছেন। তার পাশপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যৱস্থা গ্রহণের জন্য এটি সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চক্রিম প্রতিপাদিত হয়েছে/হানি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম- জেজেকা, পি.সি.- জোরপুত্র মন্ডর, উপজেলা- জোরপুত্র, পলি- জোরপুত্র।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন. নিয়ন্ত্রণ নম্বর : ৯৯০৯৮৯৭৬২৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৯ ০৯ ২০ ২৭

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টি.সি.সি.নং)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন. নিয়ন্ত্রণ 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 পাশপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীদ।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কার্যালয়/কেন্দ্র)  
এর প্রধান কর্মকর্তা/কেন্দ্রার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

স্বাক্ষর  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

১ .....  
২ .....  
৩ .....  
৪ .....  
৫ .....  
৬ .....  
৭ .....  
৮ .....  
৯ .....

২৪ ১০ ২৮  
ডা. সীমান্ত সুলতান  
উপ-পরিচালক  
পরিবার পরিকল্পনা, জোরপুত্র

প্রাপক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাশপোর্ট ও তিসা অফিস/আঞ্চলিক পাশপোর্ট অফিস