



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

..... হেমা পরিবার পরিকল্পনা অফিস

খুলনা।

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং ১৫৭৭/প্য-২০৮/৪২৭

তারিখ: ২৪০৯২০১৬

বিষয়: জনাব..... অমিন হালদ্বৰ

.....পিতা/স্বামী..... অমুর বিনু হালদ্বৰ

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... অমিন হালদ্বৰ

মাণ শিক্ষ কলান মেস্ট, খুলনা কার্যালয়ে
পিয়ার কাম টোকিপ্পৰ..... পদে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর.....),

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 বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : স্লাম-পাট্টম বিনুবন্দী, ঢাকচুর- এন্টেট
ডেস্ট্রিন্স - বেস্ট ডিপি, হেমা - খুলনা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫২ ১৩ ০৩ ৩ ৩ ৩ ৮ ৫ ২ ১ - - -

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০৪ ২০৬২

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অগ্রাঞ্চিত 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 কর্মকর্তা
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)
NOC

স্বাক্ষর
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :

(..... প্রস্তর স্বাক্ষর)
উপ পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)
পরিবার পরিকল্পনা, খুলনা।

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস,