



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

জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস
খুলনা।

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং: ৩৯৭৭/খু-২০২৫/৩৭৮

তারিখ: ০৭/০২/০২৬

বিষয়: জনাব: নিউতম চন্দ্র মাস্তা পিতা/স্বামী: নূরুজ্জামান চন্দ্র মাস্তা
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব: নিউতম চন্দ্র মাস্তা উপজেলা পরিচালক পরিচালনা অফিসে উন্নয়ন কার্যালয়ে
উপজেলা পরিচালক পরিচালনা অফিসে উন্নয়ন কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক 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 বিরুদ্ধে বিরূপ কে-সাস নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম- স্নিকজিঙ্গিমা ডাঙা- স্নিকজিঙ্গিমা- ৯২৫৬
উপজেলা- উন্নয়ন জেলা- খুলনা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 1 5 0 0 9 5 6 7 1 7

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২/০৬/২০২০

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.		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।

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

(অনুগ্রহ করে স্বাক্ষর)
উপ-পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)
পরিবার পরিকল্পনা, খুলনা।
০৮/০২/২৬

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
খুলনা।