



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

পরিবার পরিকল্পনা বিভাগ  
ওয়েবসাইট: www.dgfp.gov.bd

স্মারক নং: স্মারক/স/৩/৩৪৬/১৬০৪

তারিখ: ২৫/১০/১৬

বিষয়: জনাব স্বঃ সনিরুস ইম্নাছ পিতা/স্বামী শামসুর বৃহমান।  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব স্বঃ সনিরুস ইম্নাছ উপজেনা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), উপ-সহঃ পরিঃ স্রেডিং অফিসার 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 : স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্র, বড়েশ্বর

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৮৭৩৪৭৬৭৬০৪২৬

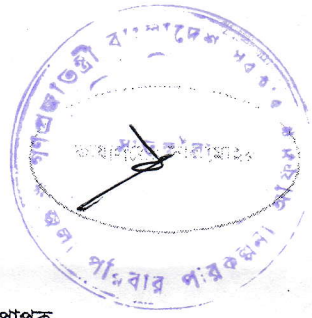
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৬৩/১২/২০১৪

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 :

২৫/১০/১৬  
রওশন আরা জামান  
উপ পরিচালক  
পরিবার পরিকল্পনা, সাতক্ষীরা  
২৫/১০/১৬

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