

শিশুর বেশী নয়
একটি হলে ভাল হয়।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
আজিমপুর, ঢাকা-১২০৫।

স্মারক নং-মাতৃসদন/.....৬২৩.....

তারিখঃ ২৫/০৮/১৫

বিষয়ঃ জনাব/জনাবা.....শ্রীঃ মাহিদা নারীন.....পিতা/স্বামী.....শ্রীঃ মোস্তফিজুদ্দিন হিদ্দেব
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা.....শ্রীঃ মাহিদা নারীন..... কার্যালয়ের নাম.....এর ডিএইচ ডিআই.....
আজিমপুর, ঢাকা..... স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) :
মোস্তফিজুদ্দিন হিদ্দেব (মোঃ/মোঃ) পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র
প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র
প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। তাঁর বর্তমান ঠিকানা : ৩/৩ ডেইরী স্ট্রোং হাউস..... আজিমপুর, আজিমপুর, ঢাকা

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

১	৭	৬	৭	২	৬	৭	৭	২	৬	২	৬	৭	০	০	৪	০
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

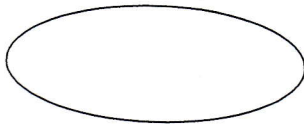
৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

১	৭	০	৭	২	০	২	৩
---	---	---	---	---	---	---	---

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানসঙ্গে পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক(টিক দিন)	জন্ম তারিখ
০১।		স্বামী/স্ত্রী	
০২।		পুত্র/কন্যা	
০৩।		পুত্র/কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ বাংলাদেশের নাগরিক।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/ কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ.....ডাঃ ইসরাফ জাহান
নাম : ডাঃ ইসরাফ জাহান
পদবী : মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
টেলিফোন নম্বরঃ আজিমপুর, ঢাকা।
৫৮৬১০০৪৫(অঃ)
ওয়েব এড্রেস :

প্রাপক :

ই-মেইল নম্বর : E-mail: mchtidhaka@gmail.com

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয়ে পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
.....।