গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

....

ওয়েবসাইট:..................................

স্মারক নং ....

তারিখঃ ☐☐☐☐☐☐☐☐

বিষয়: জনাব...........নুরুন্নাহার বেগম...........পিতা/স্বামী.....এ, কে, এম, [illegible] উদ্দিন.....
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব নুরুন্নাহার বেগম। ময়মনসিংহ জেলার, ঈশ্বরগঞ্জ উপজেলায় পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.............................), মাইজবাগ ইউ, পি,-তে পরিবার পরিকল্পনা পরিদর্শিকা 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 : বাড়ী নং- ৫/১, ছোটবাজার বাইলেন রোড, ডাকঘর- ময়মনসিংহ
জেলা- ময়মনসিংহ।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৬ ১ ২ ৫ ২ ১ ৯ ২ ৪ ৭ ৬ ১ ৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৫ ০৬ ২০২৪

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: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর : ২৭/৮/১৯
নাম : ডাঃ মোঃ আব্দুর রউফ
পদবি : উপপরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)
পরিবার পরিকল্পনা, ময়মনসিংহ।
টেলিফোন নম্বর : ....
ই-মেইল : ....
ওয়েবসাইট : ....

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