0941710

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

.....

ওয়েবসাইট:.....

স্মারক নং ...ভেপপ/ভোলা/২০১৭/২৩০ তারিখঃ ২৮০৩২০১৭

বিষয়ঃ জনাবা ডাঃ আফরোজা বেগম পিতা/স্বামী মো: রফিকুল ইসলাম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাবা ডাঃ আফরোজা বেগম, মেডিকেল অফিসার (এমসিডিং+এফপি) উপজেলা প: প: কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), মেডিকেল অফিসার (এমসিডিং+এফপি) 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 ঃ উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, লালমোহন, ভোলা
ইরানী মঞ্জিল, চিত্রভিত্তিস রোড, ভোলা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ ০৯২১৮০৭১৪১৭৭৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ ০৪ ০৬ ২০২৩

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)

উপ-পরিচালকের কার্যালয় নং- তাং- পরিবার পরিকল্পনা, ভোলা

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর ঃ .....
নাম ঃ ২৮/৩/১৭
পদবি ঃ (মাহমুদুল হক আযাদ)
টেলিফোন নম্বর ঃ উপ-পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)
ই-মেইল ঃ পরিবার পরিকল্পনা, ভোলা
ওয়েবসাইট ঃ .....

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

বিঃ দ্রঃ অনাপত্তি সনদ (NOC) স্ব স্ব প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।