দুটি সন্তানের বেশী নয়
একটি হলে ভাল হয় ।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
আজিমপুর, ঢাকা-১২০৫।
www.dgfp.gov.bd

স্মারক নং-মাতৃসদন/..৮৯৭..... তারিখঃ ২৬/০২/২৩ খ্রিঃ

বিষয়ঃ জনাব/জনাবা...মা: নাহিদা নাজনীন.....পিতা/স্বামী...মো: মহিউদ্দিন খন্দকার।
এর আর্ন্তজাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসংগে।

জনাব/জনাবা ...মা: নাহিদা নাজনীন..... কার্যালয়ের নাম...এম আর টি প্রাই.....
.....আজিমপুর, ঢাকা।.....স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) ঃ
...মেডিকেল অফিসার (অস্থায়ী)পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্বসংগে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। তাঁর বর্তমান ঠিকানা ঃ ...৮/৬ ডেভিড়য় লেয়ার্নার: আজিমপুর এলাকা ঢাকা

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর ঃ | 1 | 9 | 6 | 4 | 2 | 6 | 9 | 4 | 2 | 6 | 2 | 6 | 9 | 0 | 0 | 8 | 0 |

৪। অবসর গ্রহনের তারিখ ঃ | 1 | 4 | 0 | 9 | 2 | 0 | 2 | 3 |

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদ্দে 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
(মন্ত্রনালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/ কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ.....
নাম ঃ ডাঃ ইসরাক আহান
পদবী ঃ তত্ত্বাবধায়ক
মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
আজিমপুর, ঢাকা।
টেলিফোন নম্বরঃ ৫৮৬১০০৪৫(অঃ)
ওয়েব এড্রেস ঃ
ই-মেইল নম্বর ঃ E-mail: mchtidhaka@gmail.com

প্রাপক ঃ

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