



# অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, চাঁপাইনবাবগঞ্জ

ওয়েবসাইট: .....

স্মারক নং: **জেলাপ/সি-নব/০২০১৭/৭৪৮**

তারিখ: **২০১০২০১৭**

বিষয়: অনাব. **মোঃ মোহাম্মদ হাফিজ** / স্ত্রী/স্বামী **মোঃ আলী হোসেন**  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

অনাব. **মোঃ মোহাম্মদ হাফিজ** : **ভোমারহাট উপজেলা প.প** কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দার্ভনিক পরিচিতি নম্বর: .....), **পরিবার কল্যাণ সহকারী** পদে  
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা অহরণে অন্য এর সঙ্গে জেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়  
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার নিজস্ব বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **গ্রাম: বুরহানগর, গ্রামস্বর: সন্ন্যাসীতলা**  
**উপজেলা: ভোমারহাট, জেলা: চাঁপাইনবাবগঞ্জ**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **1 9 7 9 7 0 1 1 8 5 6 6 5 7 8 2 9**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **0 4 1 1 2 0 3 9**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের নিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সংশ্লিষ্ট (টিক দিন)	অন্য 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। তবে/অতঃপর পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।  
০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদানের ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কার্যালয়-এর  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC প্রদানকারীর  
স্বাক্ষর : .....  
নাম : **ডঃ মোঃ আব্দুল সালাম**  
পদবী : **উপ পরিচালক (অগ্রগণ্য)**  
টেলিফোন নম্বর : **০৭৬১-৪২৪৫৪**  
ই-মেইল : **dlfpchapai@gmail.com**  
ওয়েবসাইট : .....

প্রাপ্তক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
~~বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/সংসদীয় পাসপোর্ট অফিস,~~  
**চাঁপাইনবাবগঞ্জ**

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