



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

উপস্থাপনা বিভাগ/স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, ডাঃ হাফিজুল ইসলাম,
চট্টগ্রাম বিভাগ, চট্টগ্রাম।
ওয়েবসাইট:.....

স্মারক নং: ০৮-০২-২০২৪-০৮-০৭-৮৬৩-২০২৪

তারিখ: ২২/০২/২০২৪

বিষয়: জনাব: শ্রী: হাফিজ হোসেন পিতা/স্বামী: শ্রী: হাবিবুল হাফিজ

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব: শ্রী: হাফিজ হোসেন উত্তর হাফিজুল কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর:.....), চট্টগ্রাম বিভাগ 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 :

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২২৬৫৭৫২৮৬৬০৮৬৪১৪১

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২/০৬/২০২৪

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: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	/	/
০২.	/	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	/	/

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)

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েবসাইট

ঃ.....

ঃ.....

ঃ.....

ঃ.....

ঃ ০৬২-৬৬৫২৫৬

ঃ ddchitt@gmail.com

ঃ www.dpe.gov.bd

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।