



অনাপত্তি সনদ (NOC)  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট: ..... ২০/০১/২৬

তারিখ: ০৫ ০১ ২০২৬

স্মারক নং: ২৮৮

বিষয়ঃ জনাব মোঃ কাফিকুর রহমান পিতা/স্ত্রী: মুত্ত - আব্দুর রহিম  
জনাব মোঃ কাফিকুর রহমান, কাকির মেঘমন্দ স্বাস্থ্য বিদ্যালয়

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ কাফিকুর রহমান, কাকির মেঘমন্দ স্বাস্থ্য বিদ্যালয়

স্বার্য/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙুরিক পরিচিতি নম্বর), 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/হয়েনি এবং তার বিরচকে বিস্তৃত কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ঢিমেন ট্রাউথ প্রিস্টার্স

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৩৬১২৬৭৬৯০৫৮৩২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৫ ০১ ২০২৬

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অগ্রাঞ্চিত সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: <input checked="" 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 কর্মকর্তা  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলা  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর  
নাম : .....  
পদবি : .....  
টেলিফোন নম্বর : .....  
ই-মেইল : .....  
ওয়েবসাইট : .....

তারিখ: ২০.০১.২০২৬  
স্বাক্ষর কর্তা: মুন্তাজ আকতাব  
স্বাক্ষর কর্তা: মুন্তাজ আকতাব  
স্বাক্ষর কর্তা: মুন্তাজ আকতাব

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসি অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,