



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা উচ্চম মিডিয় কলেজ, নেওখালী

ওয়েবসাইট: www.dpe.noc.gov.bd

স্মারক নং: ১৯০২

তারিখ: ০১/১০/২০২০

বিষয়: জনাব..... আব্দুল হক..... পিতা/স্থায়ী মহিলা আব্দুল হক.....  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... আব্দুল হক.....; পেনিন্সুল ম্যানি..... কার্যালয়ে  
স্থায়ী/স্থায়ীভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাওয়িক পরিচিতি নম্বর.....), প্রবান্ন চিকিৎসক..... পদে  
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়  
ও চারিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/জ্ঞান এবং তার বিরক্তে বিরুদ্ধে কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : প্রান্তি প্রশান্ত মন্ডপ মুড়, ঢক- সুন্দরোহী  
মদত, নেওখালী,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৯৬১৭৫১৮৭৮৮৫০১৬০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১০ ০৭ ২০২০

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (ঠিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	/ / /	স্থায়ী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		/ /
০২.	/ / /	পুত্র: <input checked="" 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

: ..... (যোগ সাইন ইস্যুর তারিখ)

পদবি

: ..... জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার

টেলিফোন নম্বর

: ..... নেওখালী।

ই-মেইল

: ..... ০৩২১-৫১২৭৮

ওয়েবসাইট

: ..... dpe.noakhali@gmail.com

: ..... dpe.noakhali.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

নেওখালী,।

প্রাপক