



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(যন্ত্রালায়/বিভাগ/কার্যালয়-এর মাধ্যমে)

অনুবেদনাসিটে:.....

স্মারক নং: সিটি/সি/সি/১২০২৭/৬২২৭৫

তারিখ: ১২ ০ ৬ ২০ ১৭

নাম: মোঃ দেলোয়ার হোসেন পিতৃনাম: মৃত মহি উদ্দিন

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জন্ম তারিখ: মোঃ দেলোয়ার হোসেন, উপজেলা রিসোর্স সেন্টার, শাহজাদপুর, সিরাজগঞ্জ কার্যালয়ে

স্থায়ী/স্থায়ী ভিত্তিতে (কোনো ক্ষেত্রে দায়িত্ব পরিচালিত করলে) ডাটা এন্ট্রি অপারেটর পদে

নিযুক্ত থাকেন। অত্র পাসপোর্টের আবেদনকারী প্রকৃতভাবে ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রমাণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে অত্র পূর্ব পরিলক্ষিত ও চলিত প্রতিপত্তি রয়েছে/হয়নি এবং অত্র বিষয়ে বিরোধ কোন অস্তিত্ব নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: উপজেলা রিসোর্স সেন্টার, শাহজাদপুর, সিরাজগঞ্জ।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৮ ৮ ১ ৬ ৭ ৮ ৭ ৪ ৩ ২ ১ ৬ ১

০৪। জন্ম তারিখ: ০ ৩ ০ ১ ২ ০ ৩ ৫

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রতিভারত দরমাসহ পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর
০৬.	/	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		/
০৭.	/	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		/

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীকে বহুবারের অপরিক। তার/তারার ক্ষেত্রে পাসপোর্ট প্রদানে অসুবিধা নেই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) প্রদানের সময়সীমাবদ্ধ এবং ইত্যুত্তর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নাম: মোঃ সীদ
(যন্ত্রালায়/বিভাগ/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

নাম: _____
নাম: _____
পদবী: _____
স্ট্যাম্পের নম্বর: _____
ই-মেইল: _____
অনুবেদনাসিটে: _____

১. _____
২. _____
৩. _____
৪. _____
৫. _____
৬. _____

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,