



অনাপত্তি (NOC) ফরম

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

ওয়েবসাইট: www.bshi.gov.bd

স্মারক নং- ৩০১৫৮/১৯৯৮৭৮০৬/৩২৫৬

তারিখ: ০৮/১২/২০২০

বিষয়: জনাব মো: মাসুদ; পিতা/স্বামী মো: জামিল মোল্লা
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব/জনাবা মো: মাসুদ, বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ১০০৬১৪) আনুষঙ্গিক/অতিরিক্ত কর্মকর্তা পদে নিযুক্ত আছেন।
তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র
প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাংলা-০৬, কোড-০৬, ব্লক-জি, আদমপুর নগর
ঢাকা, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫২৮৪৮১৮২৪৪

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১/১২/২০২০

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		
০৩.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

০৬। তিনি বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এন,ও,সি, প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কার্পোরেশন/
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত
কর্মকর্তা)

অনাপত্তি (NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার সীল

স্বাক্ষর : Prof. (Dr.) Md. Mahbubul Hoque
নাম : Prof. (Dr.) Md. Mahbubul Hoque
পদবী : Director
টেলিফোন : 02-55059050
ইমেইল : dhakashishu2010@gmail.com
ওয়েবসাইট : www.bshi.gov.bd

প্রাপক, পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস

Prof. (Dr.) Md. Mahbubul Hoque
Director
Bangladesh Shishu Hospital & Institute

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