

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- বাকিহাট/প্রশাসন/২০২৬/২০৬

তারিখ :

২	১	০	১	২	০	২	৬
---	---	---	---	---	---	---	---

বিষয়ঃ জনাব তাহিদ্দুল ইসলাম ; পিতা/স্বামী (মঃ বাবুল হাভী
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব/জনাবা ডঃ হুমায়ুন ইসলাম কার্যালয়ে
 স্বাক্ষর/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিত নম্বর : ৪০০৮৫৪) : সিনিয়র স্টার নার্স 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 : ২২/৩৮ ব্লক-৮, সারদা রোড, (মহাশয়ানপুর) দাখ-২২০৭

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 3761814841

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

1	6	0	1	2	0	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

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/কর্পোরেশন/
এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত
কর্মকর্তা)

(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃক পরীক্ষা

স্বাক্ষর

নাম : Prof. (Dr.) Md. Mahbubul Hoque

পদবী : Director

টেলিফোন : ০২-৫৫০৫৯০৫০

ইমেইল : dhakashishu2010@gmail.com

ওয়েবসাইট : www.bshi.gov.bd

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

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

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