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- বাশিহাই/প্রশাসন/২০২৬/৫৮২ তারিখ ঃ ০৮ ০৩ ২০২৬

বিষয় ঃ জনাব লতিফুর রহমান ; পিতা/স্বামী আমজাদ হোসেন ;
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

জনাব/জনাবা লতিফুর রহমান, বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিত নম্বর ঃ ৩০০১১০); সিনিয়র লেবেল টেকনোলজিস্ট পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনী 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 ঃ বাসা নং ২/৫/এ, রোড নং-০১, শ্যামলী, ঢাকা।

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

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ ৩০ ০৪ ২০৫১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে 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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর ঃ

নাম ঃ Prof. (Dr.) Md. Mahbubul Hoque

পদবী ঃ Director

টেলিফোন ঃ 02-55059050

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
আগারগাঁও, ঢাকা।

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