



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- বনমিহা/প্রশাসন/২০২৭/১৬৫৪

তারিখ: ২৭ ০৬ ২০ ২৬

বিষয়: জনাব মোহাঃ হীরা সুনতানা; পিতা/স্বামী মোঃ আজাদ হোসেন; এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

✓ জনাব/জনাবা মোহাঃ হীরা সুনতানা, বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিত নম্বর: ৬০০০৬৬) সিদ্ধান্ত কর্তৃক 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/স্থায়ী ঠিকানা: জাতীয় সংসদ অটোবাস আবাসিক কমপ্লেক্স, বি-১, ১০০১, আগারগাঁও, ঢাকা - ১২০৭

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৪ ৬ ০ ৬ ৭ ৬ ৫ ১ ৭ ৪

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: ২৭ ১০ ২০ ১৪

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।



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

(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর: Mirza Md. Ziaul Islam
নাম: Prof. Dr. Mirza Md. Ziaul Islam
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. Mirza Md. Ziaul Islam
Director
Bangladesh Shishu Hospital & Institute

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