



## অনাপত্তি (NOC) ফরম

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

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

ওয়েবসাইট: [www.bshi.gov.bd](http://www.bshi.gov.bd)

স্মারক নং- স্মারক/প্রাপ্তি/২০২৬/২০২০

তারিখ : ০২ ০৮ ২০ ২৬

বিষয় : জনাব নিপা সরকার : পিতা/স্বামী আব্দুল করিম চন্দ্র বসু  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

✓ জনাব/জনাবা নিপা সরকার, বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর : ৫০২২২২) : জিনিয়র স্ট্রাকচার 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/স্থায়ী ঠিকানা : কমলানগর, বাত্রা নাম-সবুজ ডিলা, রোড নং- ০২, ঢাকা

✓ ০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৬ ৫ ৭ ৭ ৫ ৬ ৬ ০ ৮

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১০০৩২০৫৭

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

| ক্রমিক নং | নাম | সম্পর্ক<br>(টিক দিন)                                                 | জন্ম তারিখ | জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর |
|-----------|-----|----------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|
| ০১.       |     | স্বামী: <input type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input type="checkbox"/> |            |                                           |
| ০২.       |     | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>কন্যা: <input type="checkbox"/>   |            |                                           |
| ০৩.       |     | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>কন্যা: <input type="checkbox"/>   |            |                                           |

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 কর্তৃত্ব প্রমাণ

স্বাক্ষর : Prof. Dr. 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।