

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২  
www.dgme.gov.bd

পাসপোর্টের অনাপত্তি (NOC) গ্রহণের আবেদনের জন্য প্রয়োজনীয় প্রমাণপত্রাদির চেকলিস্ট (ভার্সন ১.১)

কর্মকর্তার নাম: ..... কোড: ..... তারিখ: .....

| ক্রম | প্রয়োজনীয় প্রমাণপত্র [২ (দুই) সেট, ক্রমানুসারে] | মন্তব্য                                                           | প্রাপ্ত                  |
|------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ১.   | আবেদনপত্র                                         | মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য শিক্ষা অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা বরাবর        | <input type="checkbox"/> |
| ২.   | অগ্রায়নপত্র                                      | প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক                                          | <input type="checkbox"/> |
| ৩.   | নির্ধারিত অনাপত্তি (NOC) ফরম                      | পূরণকৃত (সম্পূর্ণ ও স্থানীয় পাসপোর্ট অফিসের ঠিকানা বিনির্দেশ সহ) | <input type="checkbox"/> |
| ৪.   | পাসপোর্টের ফটোকপি                                 | সত্যায়িত (নবায়ন/পরিবর্তনের আবেদনের ক্ষেত্রে)                    | <input type="checkbox"/> |
| ৫.   | এইচআরআইএস বায়োডাটা                               | হালনাগাদকৃত, পূর্ণ এবং স্বাক্ষর ও প্রতিস্বাক্ষরসহ                 | <input type="checkbox"/> |

প্রাপ্তির উৎস: www.dgme.gov.bd/বিভিন্ন আবেদনের সাথে সংযুক্ত প্রমাণপত্রাদির তালিকা/প্রশাসনিক

১০.৪.২৬