



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তার কার্যালয়, নেত্রকোণা।

ওয়েবসাইট: fisheries.netrokona.gov.bd

স্মারক নং: ৩৮.০২.৭২০০.৪০০.০১.০২০.০৪.১৬১

তারিখ: ০২০৭২০২৬

বিষয়: জনাব মোঃ মোস্তাফিজুল ইসলাম পিতা/স্বামী মৃত আব্দুল হাফিজ-
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ মোস্তাফিজুল ইসলাম জেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তার দপ্তর, পূর্ববঙ্গ
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: X), সহকারী (স্বাস্থ্য) কর্মকর্তা পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : হোল্ডিং নম্বর- ৩/১, পুরাতন ইটখানা রোড,
আব্দুল মজলুম পাড়া, ওয়ার্ড নম্বর- ২৭, ময়মনসিংহ সিটি কর্পোরেশন

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৪ ২ ০ ০ ৫ ৮ ৬ ৪ ১ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ৫ ০ ২ ২ ০ ২ ৬

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

০২/০৭/২০২৬
মোঃ হাফিজ-অর-রশিদ
পরিচিতি নং- ০০৪১৯
জেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তা
০২০২৬২৭০১০
dfonetrokoma@fisheries.gov.bd
fisheries.netrokona.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

ময়মনসিংহ

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