



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য, সোশ্যাল ওয়ার্কস ও গার্মেন্টস ইন্ডাস্ট্রি ডিপার্টমেন্ট (সিএসআইআই),

ওয়েবসাইট: .....

স্মারক নং: স্বাস্থ্য/সিএসআইআই/২০২৫/৯৯৯

তারিখ: ২৯ ০৯ ২০ ২৫

বিষয়: জনাব শ্রীমতী: সুলতানা সুলতানা পিতা/স্বামী শ্রী: সুলতানুল হক সুলতান  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শ্রীমতী: সুলতানা সুলতানা, স্বাস্থ্য, সোশ্যাল ওয়ার্কস ও গার্মেন্টস ইন্ডাস্ট্রি ডিপার্টমেন্ট (সিএসআইআই) কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: .....) স্বাস্থ্য সার্ভিস ইন্সপেক্টর 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 ঠিকানা : স্বাস্থ্য, সোশ্যাল ওয়ার্কস ও গার্মেন্টস ইন্ডাস্ট্রি ডিপার্টমেন্ট (সিএসআইআই), স্বাস্থ্য সার্ভিস

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯ ৯ ৯ ২ ৫ ৯ ৯ ২ ২ ৯ ৫ ২ ৪ ৬ ০ ৯ ৬

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

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

০১.	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/>		
	স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/>		
	কন্যা: <input type="checkbox"/>		

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/কার্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা) স্বাক্ষর : .....

নাম : .....

পদবি : .....

টেলিফোন নম্বর : .....

ই-মেইল : .....

ওয়েবসাইট : .....

প্রাপক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,