



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

সিরাডগান্ডা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল,
সিরাডগান্ডা।

ওয়েবসাইট: simdaganahospital.gov.bd

স্মারক নং: সি.ম.ক.হাস/সি.ম.ক.হাস/১২০২৬/১০৬৪৪

তারিখ: ০৫/০৬/২০২৬

নিষয়: জনাব মোহা: মির্জনা খাতুন পিতা/স্বামী: এম. এম. কারিমুল ইসলাম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহা: মির্জনা খাতুন সিরাডগান্ডা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর:), সিনিয়র স্টাফ 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 ঠিকানা: সিরাডগান্ডা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিরাডগান্ডা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৮৮০৭৮০৭২০৫৮৭৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ২৫/০২/২০৪৭

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক 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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

তারিখ: ০৫/০৬/২৬
ডোঃ এ.টি. এম. নুরুল আমিন
কোড নং-৪২০১০
পরিচালক
সিরাডগান্ডা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

সিরাডগান্ডা।

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