



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শহীদ জিম্বাটের রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া

ওয়েবসাইট: .....

স্মারক নং: শারক/নং-শাজিমেক/১০২৩/৬২৫

তারিখ: ২৯০৩২০২৩

বিষয়: জনাব.....মোঃ ছাইফুল ইসলাম.....পিতা/স্বামী.....সামাজিক উন্নিতি প্রামাণিক.....  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....মোঃ ছাইফুল ইসলাম....., শহীদ জিম্বাটের রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া..... কার্যালয়ে  
ছায়ী/অঙ্গীয়ানী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গারিক পরিচিতি নম্বর.....×.....), অফিস সহায়ক..... পদে  
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়  
ও চারিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হুমানি এবং তার বিকল্পে বিকল্প কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : প্রাম-পার লক্ষ্মীপুর, ডাকগামী-শিরগঞ্জ(চুক্তি) শিরগঞ্জ, বগুড়া।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯১৪৬৭২১৪৭৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২১০৩২০৩৩

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	×	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		×
০২.	মোছাঃ শারীমা মুত্তি	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	০৩/১০/১৯৯৮	২৪০৪ নং ৩৮২০

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীর 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  
দায়িত্বাপন কর্মকর্তা)

প্রতিক্রিয়া  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

: .....  
অধ্যাপক ডাঃ মোঃ রেজাউল আলম  
অধ্যক্ষ  
শহীদ জিম্বাটের রহমান মেডিকেল কলেজ, বগুড়া।  
ঠিকানা: ০২৫৮৮৮০১৫০  
ঠিকানা: ০২৫৮৮৮০১৫০  
ইমেইল: SZMC@BD.dghs.gov.bd  
ওয়েবসাইট: www.SZMC.gov.bd

প্রাপক

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

বগুড়া।