



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ চিকিৎসা বিভাগ

ওয়েবসাইট: Shilpkala.gov.bd

স্মারক নং: বাংলাদেশ/প্রক্ষেপ/১৪-১০৭/২০৩০/৪৯।

তারিখ: ২৪ অক্টোবর ২০১৯

বিষয়ঃ জনাব..... শ্রেষ্ঠ প্রকৃতি
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

পিতা/স্বামী..... শ্রেষ্ঠ প্রকৃতি প্রক্ষেপ কার্যালয়

জনাব..... শ্রেষ্ঠ প্রকৃতি

ইয়োগ্য/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাওয়ারিক পরিচিতি নম্বর.....),

বাংলাদেশ চিকিৎসা বিভাগ প্রক্ষেপ কার্যালয়

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজ্যনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েন এবং তার বিবৃত্তি বিস্তৃত কোন তথ্য নেই।

রেকর্ড কীপার (চোখ)..... পদে

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাংলাদেশ চিকিৎসা প্রক্ষেপ, মেডিনবাগিচা, রমনা, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১৯৮৯৮৯৮৮৮৮৮৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১০১২০৮৮

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

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

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইন্যুর 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 ওয়েবসাইট

স্বাক্ষর

নাম

পদবি

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েবসাইট

:

:

:

:

:

:

লিয়াকত আলী সাহেব

মহাপরিচালক,

বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি, ঢাকা।

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

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