



অনুমতি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর

ওয়েবসাইট: www.dphe.gov.bd

স্মারক নং ৫২৬

তারিখ: ২৬/০২/২০২০

বিষয়: জনাব মো: আব্দুল মজিদ নিম্নলিখিত মৃত-ইয়াসিন

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাুমতি প্রদান।

জনাব মো: আব্দুল মজিদ, জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, চারঘাট কার্যালয়ে

হ্যাঁ/বছরী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর) ডি এম ম্যাগন পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রস্তুতকরণ এবং প্রেরণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এক তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : স্বাম: ইউসুফপুর কারিগরদাড়া, ডাক: ইউসুফপুর
উপজেলা: চারঘাট, জেলা: রাজশাহী,

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিকটন নম্বর : ৬০০২৫৪৭৬৭৫০৯৬- - -

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৬/০২/২০২০

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্ষের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অস্বাভাবিক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

০১.	মোমা: <u>নাজমা বেগম</u>	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/>	০৫/০৭/৫৫	৬১২৫৪৭৬৭৫০৯৬
০২.		স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
		পুত্র: <input type="checkbox"/>		
		কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীজন বাবা/মাতার নাম: ডাক/আবেদনকারী পাসপোর্ট প্রদানে আনতি নাই।

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



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ স্বাক্ষর।
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়/পরিচালক/বিভাগ/কর্গোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/উপ-সহকারী পরিচালক/সিনিয়র কর্মকর্তা) NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ স্বাক্ষর।

স্বাক্ষর : [Signature]
নাম : প্রকৌঃ মোঃ মোস্তফা
পদবি : তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী
ফোনিকোন নম্বর : ০৭২২-৭৭২০৫৬
ই-মেইল : dphe.raje@rcete2017@gmail.com
ওয়েবসাইট : _____

প্রাপক পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, রাজশাহী।

সুপ্রার্থী মহা আশুগাম্য করা হলো।

[Signature]
কে.এম. নাছির উদ্দিন
উপ-সহকারী প্রকৌশলী
জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল
চারঘাট রাজশাহী।