



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ডেপার্টমেন্ট প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, নগর কর্তৃক।

ওয়েবসাইট: www.dphe.gov.bd

স্মারক নং: ২২২

তারিখ: ২০০৭২০২০

বিষয়: জনাব রবিন আহমেদ পিতা/স্বামী মোঃ আব্দুল হকিম
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব রবিন আহমেদ, ডেপার্টমেন্ট প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, নগর কর্তৃক কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), ই-সহকারী-প্রোগ্রামার 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 : ডেপার্টমেন্ট প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, নগর কর্তৃক।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২০৭৭২৭০৭৮৭ - - - - -

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২০০৬ ২০০৪

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 ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়)
বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : এস এম শামীম আহমেদ
নাম : উপসচিব প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, নগর কর্তৃক
পদবি : ডেপার্টমেন্ট প্রাথমিক স্বাস্থ্য সেবা, নগর কর্তৃক
টেলিফোন নম্বর : ০৭২১-৭৭২০৪৩
ই-মেইল : dphe.tajcircle.2017@gmail.com
ওয়েবসাইট :

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
পার্বত্য (ই) অফিস, পার্বত্য।