



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং ২০৬.৩২.০২২.২২-২০৫৭৫

তারিখ: ২২ ২০ ২০ ২২

বিষয়ঃ জনাব MD. ABDUR RASHID পিতা/স্বামী MD. WAZED ALI
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MD. ABDUR RASHID, GOVT ADARSHA MOHILA COLLEGE, CHUADANGA কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর 016592), ASSISTANT PROFESSOR 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 : VILL: DAWKI, POST: DAWKI-BELGACHI
ALAMDANGA. CHUADANGA

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 82 19 43 56 77

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 09 07 20 40

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.	ABDULAH	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	25-04-2018	20181810731105969

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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

ঃ
ঃ
ঃ
ঃ প্রফেসর ড. মেয়াদ মো. গোলাম সাক্ষর
মহাপরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর বাংলাদেশ
ঢাকা।
ঃ
ঃ

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

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



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং **২০৬.৬২.০২১.২৯-২০৫৭৭**

তারিখ: **২২ ১০ ২০ ২১**

বিষয়: জনাব **MD. MAMUN-OR-RASHID** পিতা/স্বামী **MD. AFTAB UDDIN**
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **MD. MAMUN-OR-RASHID**, GOVT ADARSHA MOHILA COLLEGE, CHUADANGA কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **013785**), **ASSISTANT PROFESSOR** 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 : **SHANTI PARA, CHUADANGA SADAR**
CHUADANGA.

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **8250665703**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **02022036**

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	NASRIN AKTARY	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	2011/1/77	6000690146
০২.	MD. AHNAF NAYEEB	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	01-01-2006	20061824002011168

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।

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
কর্তৃত্ব প্রমাণ

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

ঃ
ঃ
ঃ
ঃ **প্রফেসর ড. সেয়দ মো. গোলাম কারিম**
ঃ **মহাপরিচালক**
ঃ **মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর বাংলাদেশ**
ঃ **ঢাকা।**

প্রাপক

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