



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বঙ্গবন্ধু সোশ্যাল স্কিউল মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, মাদারবাঙ্গা, ঢাকা

ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

স্মারক নং: বি এম এম এম ইউ/২০২২/৪০৪৭

তারিখ: ২৫/০৪/২০২২

বিষয়: জনাব মোহাঃ মামুন হাফিজ পিতা/স্বামী মোহাঃ শুকুর উল্লাহ
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোহাঃ মামুন হাফিজ এই বিশ্ববিদ্যালয়ের পরিচালক প্রশাসনিক কার্যালয়
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....) সিনিয়র স্টাফ নার্স 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 : সবুজাঞ্চল বিভাগ (NICU), ২য় তলা, ব্লক নং-২২০,
সি ব্লক, বি এম এম এম ইউ

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৫৩২৬৭০৭৭০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২০২২/২০৪৮

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

০১.	স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/>	স্ত্রী: <input type="checkbox"/>
০২.	পুত্র: <input checked="" 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।

কার্যালয়ের সীলনামোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার পদবী
স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

স্বাক্ষর: মোঃ আব্দুল আলীম
নাম: মোঃ আব্দুল আলীম
পদবি: ডেপুটি রেজিস্ট্রার
টেলিফোন নম্বর: ৯৬৭০০২৩
ই-মেইল: alim.dyfeg@gmail.com
ওয়েবসাইট: www.bsmmu.edu.bd

মোঃ আব্দুল আলীম
ডেপুটি রেজিস্ট্রার
মেডিকেল অফিস
বঙ্গবন্ধু সোশ্যাল মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
মাদারবাঙ্গা, ঢাকা

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