



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শহীদ এম. মনসুর আলী মেডিকেল কলেজ, সিরাজগঞ্জ।

ওয়েবসাইট: www.smmame.gov.bd

স্মারক নং: **শহীদ এম. মনসুর আলী মেডিকেল কলেজ/সিও/২০২/০২**

তারিখ: **০২/০১/২০২১**

বিষয়: জনাব **ডাঃ মোঃ রফিকুল ইসলাম** পিতা/স্বামী **মর্দান আলী**
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **ডাঃ মোঃ রফিকুল ইসলাম** কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **৩২, ৬৪৬**), **সহযোগী অধ্যাপক** 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 : **মহাস্থানী - বরগুনা (ইসিডি)**
শহীদ এম. মনসুর আলী মেডিকেল কলেজ - সিরাজগঞ্জ।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **১ ৪ ৬ ৭ ২ ৪ ০ ১ ৫ ৭**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **২ ৪ ০ ৩ ২ ০ ২ ৩**

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.	কমা মামুন	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" 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/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : **ডাঃ মোঃ রফিকুল ইসলাম**
নাম : **অধ্যাপক ডাঃ মোঃ রফিকুল ইসলাম**
পদবি : **অধ্যাপক**
টেলিফোন নম্বর : **শহীদ এম. মনসুর আলী মেডিকেল কলেজ**
ই-মেইল : **সিরাজগঞ্জ।**
ওয়েবসাইট :

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

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