গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, গাজীপুর

ওয়েবসাইট: www.FPO.gazipur.gov.bd

স্মারক নং: জেপপ/গাজী/২০২৪/২৭৩ তারিখঃ ০৮-০৪-২০২৪

বিষয়ঃ জনাব মাহমুদা তালুকদার পিতা/স্বামী এ.কে.এম. নজরুল ইসলাম

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মাহমুদা তালুকদার ; উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), উপসহকারী কমিউনিটি মেডিক্যাল অফিসার 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 ঃ গ্রাম- পাঠানটেক পোঃ বরমী উপজেলা- শ্রীপুর, জেলা- গাজীপুর -১৭৪৩

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 1 9 6 7 3 3 1 8 6 2 1 3 4 3 1 1 7

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ 1 5 0 6 2 0 2 6

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: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

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।

জেলা পরিবার পরিকল্পনা অফিস গাজীপুর

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 ঃ .....

৮.০৪.২৪

ফৌজিয়া আসমত
উপপরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা, গাজীপুর।

www.dfpo1@yahoo.com

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

গাজীপুর।