



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

ওয়েবসাইট:

নথি নং 29, ২২, ৬৬৬০, ১৯৯, ০২, ০০১-৬৯

তারিখ: ০৩০১২০২৮

বিষয়: জনাব.....—খেলাল হোমেন.....পিতা/স্বামী.....—ঝড়ওল হোমেন.....

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....—খেলাল হোমেন.....গান্ধীজীর পাত্রিকা-২.....কার্যালয়ে  
হস্তান্তর ডিভিউ (খ্রোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গারিক পরিচিতি নম্বর .....৬৭৬৮৮), .....মন্ত্রণালয়-ক্লেচ-১.....পদ  
বিষয়ে আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র খ্রোজ্যানীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়  
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিবরকে বিস্তৃত কোন তথ্য নেই।

০১. বর্তমান ঠিকানা : .....গান্ধীজীর পাত্রিকা-২.....

—বাসন্তপুর, ঢাকা-

০২. জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৯৩২১৭০৮৩৭৭৫৮৭- - - -

০৩. অবসর গ্রহণের তারিখ : \_\_\_\_\_

০৪. আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অগ্রাণবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে খ্রোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (ঠিক 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"/>		

০৫. আবেদনকারী/আবেদনকারীর বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৬. অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্তৃপক্ষের নাম  
এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা) NOC  
ওয়েবসাইট

: .....  
(শেখ মোঃ মোলাম মোতাফিল) ৩.১.২৪  
সিনিয়র কেন্দ্রীয় স্বাস্থ্যকারী  
গাজীপুর স্বাস্থ্য সমষ্টি-২  
ওয়েবসাইট

প্রাপক

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

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