



অনাপত্তি সনদ (NOC)
 (মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
বাংলাদেশ ইউনিভার্সিটি অব ফেনোলজ
 ওয়েবসাইট: www.bvp.edu.bd

স্মারক নং ১৩০৯/ন০২/চতুর্থ: ১৪.৭৬.২১

তারিখ: ১২০৩২০২৫

বিষয়ঃ জনাব.....
 এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....
 স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর ১১১৫০), অহকরী প্রষ্টাপক কার্যালয়ে

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/হয়েছিএবং তার বিরক্তে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **ডেটার ৮/জি, বামেন টোপ্পা, ঢাকা স্বৰ্গিদার্য,**
 টেক-১০০৬

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **৬৪২৬৪২২২০৮-----**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **২২০৯২০৫৯**

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.		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 (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)	নাম	স্বাক্ষর নাম	নাম	স্বাক্ষর নাম
NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা	পদবি	পদবি	পদবি	পদবি
মিরপুর ক্লিনিক্স	টেলিফোন নম্বর	টেলিফোন নম্বর	টেলিফোন নম্বর	টেলিফোন নম্বর
১১১৫০	ই-মেইল	ই-মেইল	ই-মেইল	ই-মেইল
	ওয়েবসাইট	ওয়েবসাইট	ওয়েবসাইট	ওয়েবসাইট

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস,

ঢাকা-১১১৬, ঢাকা।