



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং ২৪৮৪

তারিখঃ ১ ৫ ০ ৬ ২ ০ ২ ১

বিষয়ঃ জনাব ডাঃ দেবাশীষ বসু পিতা/স্বামী গোপাল বসু
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ দেবাশীষ বসু সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর কোড নং-১২৬২৫৪), কনসালটেন্ট (নাক, কান ও গলা) 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 : ফ্ল্যাট নং-৩ সি, ৪র্থ তলা, আপন ব্লু টাওয়ার, সাগরদিঘীরপাড়,
সদর, সিলেট-৩১০০

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫ ১ ০ ০ ০ ৬ ৬ ৮ ৪ ৩

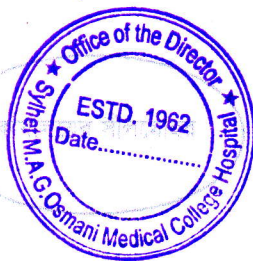
০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ৭ ০ ৬ ২ ০ ৪ ১

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :
নাম : ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
পদবি : সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
টেলিফোন নম্বর : ০৮২১-৭২১৬৪৪
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট : www.somch.gov.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
সিলেট, বাংলাদেশ

ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।