



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জাতীয় পুষ্টি সেবা, জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান

ওয়েবসাইট: iphn.dghs.portal.gov.bd

স্মারক নং ২০২০

তারিখ: ০৯০৮২০২১

বিষয়: **জনাব স্ব. এম. মেল্লাফজুর রহমান** পিতা/স্বামী এমপ্রম অব্দুল ওয়াহিদ
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **স্ব. এম. মেল্লাফজুর রহমান**, **জাতীয় পুষ্টি সেবা** কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙুরিক পরিচিতি নম্বর.....), **লাইন ডায়ারেক্টর** 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/হয়েনি এবং তার বিরক্তে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **বাসন্ত পাল রোড নং-৭, নিউ মিডি এক্সপ্রেস**
গ্রাম-১২০৬

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **১৯০৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **০৮/১২/২০২২**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: <input checked="" type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		পুত্র: <input checked="" 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

স্বাক্ষর
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

.....।

Zain
: **স্ব. মে. জমিনুল আব্দুল হাত্তি**
: **স্ব. পরিচালক (জেক্স প্রাপ্ত)**
: **০১৭৬১-৪৪৬৬২২**
: **iphn.gov@gmail.com**
: **iphn.dghs.portal.gov.bd**

উপ-পরিচালক
জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান
মহাথালী, ঢাকা-১২১২