অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

ওয়েবসাইট: iphn.dghs.portal.gov.bd

স্মারক নং ৫০০ তারিখঃ ১৮০৪২০২২

বিষয়ঃ জনাব ডাঃ বি.বি.এস. রফিউল আলম পিতা/স্বামী মৃত এ.বি.এম

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ বি.বি.এস. রফিউল আলম, জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান কার্যালয়ে স্থায়ী/~~অস্থায়ী~~ ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), উপ-পরিচালক 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 : ২৪৬, মেনকাডা-কলোনী, বিভাগ - ১০
থানা- কাফরুল, ঢাকা - ১২০৬।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২৬৭৩০১৪০০৪০৫৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৪০১২০২৬

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.		স্বামীঃ ☐ স্ত্রীঃ ☐		
০২.		পুত্রঃ ☐ কন্যাঃ ☐		

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।

জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান, মহাখালী, ঢাকা-১২১২

কার্যালয়ের সীলমোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর : ২৬/৪/২০২২

নাম : অধ্যাপক ডা. নাসির উদ্দিন মাহমুদ

পদবি : পরিচালক

টেলিফোন নম্বর : জনস্বাস্থ্য পুষ্টি প্রতিষ্ঠান মহাখালী, ঢাকা-১২১২

ই-মেইল : iphn.gove@gmail.com

ওয়েবসাইট : iphn.dghs.portal.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

ঢাকা।

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