



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, পার্বত্য চট্টগ্রাম সার্কেল, চট্টগ্রাম

www.dphe.gov.bd

ওয়েবসাইট:

স্মারক নং ১০০

তারিখঃ ১ ৯ ০ ৪ ২ ০ ১ ৭

বিষয়ঃ জনাব..... শর্মিষ্ঠা আচার্য্য..... পিতা/স্বামী..... অভিজিত চক্রবর্তী.....
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... শর্মিষ্ঠা আচার্য্য.....;..... জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, পার্বত্য চট্টগ্রাম সার্কেল, চট্টগ্রাম..... কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....),..... সহকারী প্রকৌশলী..... 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 :..... জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, পার্বত্য চট্টগ্রাম সার্কেল, ১১৫ দেওয়ান বাজার, নবাব সিরাজদৌলা রোড, চট্টগ্রাম।.....

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৫ ৯ ৪ ১ ৩ ২ ৪ ২ ৯ ১ ৪ ৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৪ ০ ৪ ২ ০ ৪ ৫

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

ক্র.সং.	নাম	স্বামী	স্ত্রী	পত্র	কন্যা
০১		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
০২		<input checked="" type="checkbox"/>	<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 কর্তৃত্ব সূচক সীল

স্বাক্ষর :.....
নাম :..... (প্রকৌঃ মোঃ বজলুল হক)
পদবি :.....
টেলিফোন নম্বর : 031638045 জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল
পার্বত্য চট্টগ্রাম সার্কেল, চট্টগ্রাম।
ই-মেইল : bhaque@dphe.gov.bd
ওয়েবসাইট : www.dphe.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

চট্টগ্রাম.....।