



অনাপত্তি সনদ (NOC)
স্থানীয় সরকার বিভাগ
ওয়েবসাইট : www.dphe.gov.bd

স্মারক নং- ৪৬.০৩.৪৭০০.০১৮.৩৫.২৩০.১৭-২০২৪,

তারিখ : ০৮ ২০ ২০২৭

বিষয় : জনাব শেখ হাবিবুর রহমান, পিতা/স্বামী- শেখ ওয়াহিদুরজামান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব শেখ হাবিবুর রহমান, জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর, বটিয়াঘাটা উপজেলা, খুলনা কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর X.....) ভি,এস, ম্যাশন পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদন পত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম- হেতালবুনিয়া, ডাক- বটিয়াঘাটা- ৯২৬০, উপজেলা- বটিয়াঘাটা, জেলা- খুলনা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৯ ৬ ৯ ৪ ৭ ১ ১ ২ ৩ ৫ ৮ ৩ ৭ ৫ ৪ ৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০২ ০৮ ২০২৯

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 পরিচয় পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
১।		স্বামী : <input type="checkbox"/> স্ত্রী : <input type="checkbox"/>		
২।		পুত্র : <input type="checkbox"/>		
৩।		কন্যা : <input type="checkbox"/>		

৬। আবেদনকারী/ আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূর্ণীয়

স্বাক্ষর
নাম
পদবী
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

(এস,এম, ওয়াহিদুল ইসলাম)
উপস্বাস্থ্য প্রকৌশলী, জেলা স্বাস্থ্য
খুলনা সার্কেল, খুলনা।
০৪১- ৭২১৭১৫
se.khulna@dphe.gov.bd
www.dphe.gov.bd

প্রাপক : পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
খুলনা।

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