



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শেখ হাসিনা মেডিকেল কলেজ, শের-ই-বাংলা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.sbimc.edu.bd

স্মারক নং: ০২.২৪.০০১৩.০৩০.২২০০১.২৪৬৬৩

তারিখ: ১৫/০৬/২০২৪

বিষয়: জনাব ডা.আ.ন.ম. সইদুল ইসলাম পিতা/স্বামী: ডা. সইদুল হামিদ খোন্দকার
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডা.আ.ন.ম. সইদুল ইসলাম শেখ-ই-বাংলা মেডিকেল কলেজ, বকশিমান কার্যালয়ে
হাযী/স্বাক্ষরী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: ১১২২৪৬), সহস্বামী/অভিজ্ঞানক, চুক্তিপ্রযোজ্য 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/হক্কিন এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : হোন্ডা, ২৩৬, সফিমবুড়ি এমার্জেন্সি সেন্ট, নবগ্যান্ডা রোড, মাদুর, বকশিমান

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৫৯৯৩১৭৫০৮১

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১/০১/২০১২

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 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/জেলা
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : অধ্যাপক ডা. মোঃ ফারুক বাহার
নাম : অধ্যাপক
পদবি : শেখ-ই-বাংলা মেডিকেল কলেজ
বকশিমান।
টেলিফোন নম্বর : ০১৭১১৪৩৪৫৪
ই-মেইল : drfz@sbmc@gmail.com
ওয়েবসাইট : www.sbimc.edu.bd

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

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