



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, ময়মনসিংহ

ওয়েবসাইট: www.bau.edu.bd

স্মারক নং: স্মা-২/৭-০১/১৯৯৬/৩১১/সংস্থাপন

তারিখ: ১৮ ০৬ ২০ ১৯

বিষয়: জনাব..... ডাঃ মোখতার হোসেন পিতা/স্বামী..... ডাঃ ইমাম হোসেন
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব..... ডাঃ মোখতার হোসেন..... কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), প্রভোস 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 : কৃষি কমান্ড বিভাগ
বাংলাদেশ কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, ময়মনসিংহ-২২০২

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১ ৯ ৬ ০ ৯ ৬ ৯ ৬ ৮ ০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৯ ০ ৬ ২ ০ ২ ৮

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.	X	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>	X	X
০২.	X	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	X	X

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 স্বাক্ষর

স্বাক্ষর : [Signature]
নাম : ডাঃ আলিউল্লাহ
পদবি : এডিশনাল বেকিস্টার (সংস্থাপন-২)
টেলিফোন নম্বর : ২১৩৬১১১১১১
ই-মেইল : alauddin@bau.edu.bd
ওয়েবসাইট : www.bau.edu.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
ময়মনসিংহ.....।

ডাঃ আলিউল্লাহ
এডিশনাল বেকিস্টার (সংস্থাপন-২)
সংস্থাপন শাখা