

ছেলে হোক মেয়ে হোক
দুটি সন্তানই যথেষ্ট

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়
গাজীপুর।

স্মারক নং- জেপপ/গাজী/২০১৮/৩০৩০
বরারব,

তারিখ-১৫ -১২-১৮ খ্রি:

পরিচালক এমআইএস ও
লাইন ডাইরেক্টর (এমআইএস)
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ৬, কাওরান বাজার, ঢাকা।

বিষয়ঃ গাজীপুর জেলার কালিগঞ্জ উপজেলার বজ্রারপুর ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের, উপসহকারী কমিউনিটি
মেডিকেল অফিসার এর NOC প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ উপপ/গাজী/সদর/১৮/২৫৪ তারিখ ১০-১২-১৮ ইং।

উপরোক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, গাজীপুর জেলার কালিগঞ্জ
উপজেলার বজ্রারপুর ইউনিয়ন স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ কেন্দ্রের, উপসহকারী কমিউনিটি মেডিকেল অফিসার কানিজ ফাতেমা
এর NOC প্রাপ্তির জন্য যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে আবেদন করেছেন তার স্বয়খ্যায়িত আবেদন সহ প্রয়োজনীয় তথ্য
পরিবর্তি ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসংগে প্রেরণ করা হলো।


১০. ১২. ১৮
লাজু শামসাদ হক
উপ-পরিচালক(ভারপ্রাপ্ত)
পরিবার পরিকল্পনা, গাজীপুর।



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

পুলিশ পরিষেবা কর্মসূলি
ওয়েবসাইট: www.FPO.Chittagong.gov.bd

স্মারক নং: *চট্টগ্রাম/১০১/২০১৬/৩০১*

তারিখ: **১/১/২২০৭**

বিষয়: জনাব.....**কানিজ ফাতেমা**.....পিতা/স্বামী নাম: **আব্দুল কাদের**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব.....**কানিজ ফাতেমা**,

বঙ্গারপুর ইউনিয়ন প্রাঞ্চি ও পরিধাব কল্যাণ ফর্ম

কার্যালয়ে
স্থানিক প্রতিনিধি মডিলেন অফিসার

স্বামী/অস্ত্রায়ী ভিত্তিতে (থ্রোজা ক্ষেত্রে দাঙ্গারিক পরিচিতি নম্বর)

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চারিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিবরে বিবরণ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **বঙ্গারপুর ইউনিয়ন প্রাঞ্চি ও পরিধাব কল্যাণ ফর্ম, কানীগঞ্জ,**
গাজীপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **- - - - ৩৯১৮২৬৩০৮৮১২১১**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **১২০৬ ২০১০**

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.		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/জেলার

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর

:
১২/১/১৮

প্রক্রিয়াকরণ কর্তৃক

নাম :
(লাজু শামসাদ হক)

পদবি

:
উপ-পরিচালক (ভারআত)

NOC প্রদানকার্তা

টেলিফোন নম্বর :
০২-৯৬২৫৬২৫৬২৫৬৬৬

ই-মেইল

:
lalmahmud_hak@ymail.com

ওয়েবসাইট

:
Chittagongpolice.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

শামসাদ হক