



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, চাঁপাইনবাবগঞ্জ

ওয়েবসাইট: www.dgfp.gov.bd

স্মারক নং: জেপস/চাঁ-নতাব/২০২১/২১৬

তারিখ: ০৪ ০৪ ২০২১

বিষয়: জনাব মোঃ হুসেদী হাযান এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

পিতা/স্বামী মোঃ নজরুল ইসলাম

জনাব মোঃ হুসেদী হাযান

উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কার্যালয়, চাঁপাইনবাবগঞ্জ

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), 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 : গ্রাম: মকসুমপুর, ডাকঘর: আলিনগর, উপজেলা: চাঁপাইনবাবগঞ্জ
জেলা: চাঁপাইনবাবগঞ্জ

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৪ ৬ ৭ ৭ ৯ ৬ ৭ ৪ ৯ ০

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ৬ ১ ২ ২ ০ ৪ ৯

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। ভীকে/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
নাম
পদবি
টেলিফোন নম্বর
ই-মেইল
ওয়েবসাইট

ডাঃ মোঃ আব্দুল সালাম
উপ পরিচালক (অতিরিক্ত)
পরিবার পরিকল্পনা, চাঁপাইনবাবগঞ্জ
০৭৮১-৫২৪৫৪
ddfpchepa@dgfp.gov.bd
www.dgfp.gov.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

চাঁপাইনবাবগঞ্জ

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