



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

শ্রীমান পরিবার পরিকল্পনা কমিশন, ব্রাহ্মণবাড়িয়া

ওয়েবসাইট: <http://ppbbaria.gov.bd>

স্মারক নং: ০২.১১.২২০০.০০০০.৩০.০০২.২২-০২২

তারিখ: ০২১০২০২২

বিষয়: জনাব সুমন চক্রবর্তী পিতা/স্বামী অমৃত লাল চক্রবর্তী

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব সুমন চক্রবর্তী কোম্পানি পরিচালক কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), কম, কম, কম, কম / নিঃস:..... 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 : হাস: ৭৫৫৪, লেখা: জেএসআর, কোম্পানি: বঙ্গবন্ধু
ডেপা: স্বাধীনতা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১২৬৮২২২০৫৬৭৬৮৮৮

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৬০২২২০৪৭

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/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :

তারিখ: ২.১০.২২
(মোঃ মতিউর রহমান)
উপপরিচালক
পরিবার পরিকল্পনা, ব্রাহ্মণবাড়িয়া

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

০২৩৩৪৪২৭৬১২
ldfppbaria@gmail.com