



অনাপত্তি সনদ (NOC)

শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা।

অস্থায়ী কার্যালয়: হোল্ডিং নং- ০৮, রোড নং- ০১, নিরালা আ/এ, খুলনা- ৯১০০১

ওয়েবসাইট: www.shmu.ac.bd

স্মারক নং: শেহামেবি/রেজিঃ/NOC-৩১/২১/ ২৫৬

তারিখ: ০৬ ১২ ২০ ২১

বিষয়: জনাব অধ্যাপক ডাঃ মোঃ সাহাবুজ্জামান পিতা/স্বামী মোঃ মজিবুর রহমান
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব অধ্যাপক ডাঃ মোঃ সাহাবুজ্জামান, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা-১৩-
ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর উসমান), 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/হুসনি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: উসমান, শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ২৮ ২৮ ৮ ৯ ৯ ২ ৮ ৯

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩ ১ ১ ২ ২ ০ ২ ২

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। আবেদনকারীর/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
কর্তৃক পূরণীয়

স্বাক্ষর : Momen
তারিখ: ০৬/১২/২০২১
নাম : মোঃ আব্দুর রউফ
পদবি : রেজিস্ট্রার
টেলিফোন নম্বর : শেখ হাসিনা মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়, খুলনা
ই-মেইল : ০১৭১৪০৪৭৭১
ওয়েবসাইট : romykuet1956@gmail.com

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

www.shmu.ac.bd