অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউরোসায়েন্সেস ও হাসপাতাল

ওয়েবসাইট: www.nins.gov.bd

স্মারক নং ১৪৩/এনআইএনএস/প্রশাঃ/পাঃফঃসং নথি/২০২৪-২৫/1100 তারিখঃ 15/10/2025

বিষয়ঃ জনাব MD. JOYNUL ISLAM পিতা/স্বামী MD. MOZAMMEL HOSSAIN
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব MD. JOYNUL ISLAM ; NATIONAL INSTITUTE OF NEURO SCIENCES & HOSPITAL কার্যালয়ে স্থায়ী/~~অস্থায়ী~~ ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর 41046). PROFESSOR, NEUROSURGERY 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 ঃ FLAT-1/B, HOUSE-124, ROAD-21, NEW DOHS MOHAKHALI DHAKA.

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 1000222020

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ 30/11/2026

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)ঃ N/A

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.		পুত্র: ☐ কন্যা: ☐		

০৬। আবেদনকারী/~~আবেদনকারীণ~~ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/~~তাদেরকে~~ পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬ (ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

National Institute of Neurosciences & Hospital ★ Sher-E-Bangla Nagar, Dhaka-1207 ★

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল। (মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

NOC জনাকারী কর্তৃক পূরণীয়

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

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

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

CamScanner