অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়–এর নাম

Jamalpur Medical College, Jamalpur

ওয়েবসাইট: www.jpmc.gov.bd

স্মারক নংঃ ৫৯.১৪.০০০০.১৪৯.১০২.৯৯.০০৯৯.২৬/১৬৮ তারিখ: ০৬ ০৪ ২০২৬

বিষয়: জনাব.....MD. SALIM MRIDHA.....পিতা/স্বামী...SAHANA BEGUM এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **MD. SALIM MRIDHA** জামালপুর মেডিকেল কলেজ, জামালপুর এ স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর...১০৯৭৩০, সহযোগী অধ্যাপক, শিশু বিভাগ 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 বিরূদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা: জামালপুর মেডিকেল কলেজ, জামালপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৮ ২ ৩ ১ ০ ৭ ১ ২ ৮ ৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩০ ০৪ ২০৩১

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/ স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

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

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।

Government of The Peoples' Republic of Bangladesh
JAMALPUR MEDICAL COLLEGE, JAMALPUR
DATE 6/8/26
কার্যালয়ের সীলমোহর

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :.....

নাম .....

পদবি :.....

টেলিফোন .....

ই–মেইল :.....

ওয়েবসাইট .....

অধ্যাপক ডাঃ মোঃ আবুল কালাম আজাদ
অধ্যক্ষ
জামালপুর মেডিকেল কলেজ
জামালপুর।

01758-245673

principal@jpmc.gov.bd

প্রাপক

সহকারী পরিচালক

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, জামালপুর

বি:দ্র: অনাপত্তি সনদ (NOC) স্ব স্ব প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইটে আপলোড করতে হবে।