



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ-বোর্ড অব ইউনানী-এন্ড হোমিওপ্যাথিক সিস্টেমস্‌ অব মেডিসিন

ওয়েবসাইট: [www.bbuaasm.gov.bd](http://www.bbuaasm.gov.bd)

স্মারক নং: বিইউএন/অনাপত্তি সনদ/১৩৫২/২০২৪/৬৪৬৩

তারিখ: ০১০২২০২৪

বিষয়: জনাব মোঃ ইব্রাহিম পিতা/স্বামী মুত-মোঃ আবুল বাকার-  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ ইব্রাহিম বাংলাদেশ-বোর্ড অব ইউনানী-এন্ড হোমিওপ্যাথিক সিস্টেমস্‌ অব মেডিসিন কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর ১০), ইচ্ছামান সহকারী- 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 : হাট্টে নং-১২০, বোড নং ০৭, মোহাম্মাদীয়া হাট্টিং, মোহাম্মাদপুর,  
ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২ ৩ ৭ ৬ ৭ ২ ১ ৭ ১ ৬

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

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

| ক্রমিক<br>নং | নাম | সম্পর্ক<br>(টিক দিন)                                                 | জন্ম তারিখ | জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর |
|--------------|-----|----------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------|
| ০১.          |     | স্বামী: <input type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input type="checkbox"/> |            |                                          |
| ০২.          |     | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>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

স্বাক্ষর  
নাম  
পদবি  
টেলিফোন নম্বর  
ই-মেইল  
ওয়েবসাইট

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