



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, বগুড়া
(রাজস্ব শাখা)
www.bogra.gov.bd

স্মারক নং : ০৫.৫০.১০০০.০০৮.৬০.০৩৮.২২১৫৭০ (২)

তারিখঃ ১৪ পৌষ ১৪২৯ বঙ্গাব্দ
২৯ ডিসেম্বর ২০২২ খ্রিষ্টাব্দ

বিষয় : অনাপত্তি সনদ (NOC) জেলা প্রশাসনের ওয়েবসাইটে আপলোডকরণ।

উপর্যুক্ত বিষয়ে জনাব মোঃ এনামুল হক, অফিস সহায়ক, পাইকর ইউনিয়ন ভূমি অফিস, কাহালু, বগুড়া এর অনুকূলে
জেলা প্রশাসক, বগুড়া মহোদয় কর্তৃক স্বাক্ষরিত অনাপত্তি সনদ (সহকারী পরিচালক, আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস, বগুড়া বরাবর
প্রেরিত) এর ছায়ালিপি এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। উক্ত অনাপত্তি সনদ (NOC) জেলা প্রশাসনের ওয়েবসাইটে আপলোড করার
প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি : ০১ (এক) পাতা।


(মোঃ নূরুল ইসলাম)
রেভিনিউ ডেপুটি কালেক্টর
বগুড়া

টেলিফোন : ০২৫৮৯৯০০০২৪ (অঃ)
ই-মেইল : dcbogra.sa@gmail.com

সহকারী কমিশনার
আইসিটি শাখা
জেলা প্রশাসকের কার্যালয়
বগুড়া।

অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো :

জনাব মোঃ এনামুল হক, অফিস সহায়ক, পাইকর ইউনিয়ন ভূমি অফিস, কাহালু, বগুড়া



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জনাব এন্ড প্রিমিয়েম ক্লিনিক, ঢাকা, ১০৬৫

ওয়েবসাইট: www.bnbc.org.bd

স্মারক নং ১৮২১৮(৩)

তারিখ: ২৬/১২/২০২২

বিধয়: জনাব মোঃ মুন্তাদীর খান.....পিতা/স্বামী মোঃ মুন্তাদীর খান

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ এন্ড প্রিমিয়েম ক্লিনিক, ঢাকা, ১০৬৫; কুটুম্ব প্রিমিয়েম ক্লিনিক, কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙুরিক পরিচিতি নম্বর.....), কলিম মাহুমা.....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 বিরক্তে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : জনাব এন্ড প্রিমিয়েম ক্লিনিক, ঢাকা, ১০৬৫।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ১১০৬২৮১৭৬৫

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৬০ ০৪ ২০৮৮

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্দলীয় 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.	<u>মুন্তাদীর খান</u>	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	<u>২৫/১২/১৯৯৫</u>	<u>৮২২৭৬১৯৪৭৫</u>	
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।	স্বাক্ষর নাম	:	
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/ বিভাগ/কর্পোরেশন এবং প্রধান কর্মকর্তা/কেসার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মব্যক্তি)	পদবী	:	
	টেলিফোন নম্বর	:	
	ই-মেইল	:	
	ওয়েবসাইট	:	

প্রাপক

১। পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, ঢাকা, ১০৬৮।

২। জনাব এন্ড প্রিমিয়েম ক্লিনিক, কলিম মাহুমা, ঢাকা, ১০৬৫।

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