



## অনাপত্তি (NOC) ফরম

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

ওয়েবসাইট: [www.bshi.org.bd](http://www.bshi.org.bd)

স্মারক নং- BSH&I/Admin/2023/1621

তারিখ : 

1	6	0	7	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

বিষয় : জনাব MD. SHAHADAT HOSEN ; পিতা/স্বামী MD. AZIZUR RAHMAN ;  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

✓ জনাব/জনাব MD. SHAHADAT HOSEN, Bangladesh Shishu Hospital & Institute, Dhaka-1207.  
কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিত নম্বর : 200048 ) ; Deputy Director (Finance) 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 এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : ITTEHAD BHABAN, 111/1, BEHIND WEST AGARGAON CENTRAL  
MOSQUE, 60 FEET ROAD, WEST AGARGAON, DHAKA-1207

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 

6	4	2	3	7	7	1	8	4	6								
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

০৪। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : 

0	5	0	9	2	0	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	SUMYA AKTER	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	01/01/2000	7353685089
০২.	TAMZID RAHMAN ABRAR	পুত্র: <input checked="" type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	04/03/2019	20192692509396426
০৩.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

০৬। তিনি বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।

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



এন,ও,সি, প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কর্পোরেশন/  
এর প্রধান কর্মকর্তা/ জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃক পূর্ণীয়

স্বাক্ষর :   
নাম : Professor (Dr.) Md. Jahangir Alam  
পদবী : Director  
টেলিফোন : 02-55059050  
ইমেইল : dhakashishu2010@gmail.com  
ওয়েবসাইট : www.bshi.org.bd

প্রাপক, পরিচালক/ উপ-পরিচালক/ সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস  
আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

**Prof. (Dr.) Md. Jahangir Alam**  
Director  
Bangladesh Shishu Hospital & Institute

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