গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
প্রশাসন-১ শাখা।
www.mohfw.gov.bd

স্মারক নং-৫৯.০০.০০০০.১০৪.৩১.০০৩.২০১৮-২৪৭ তারিখঃ ০২/১২/২০১৮ খ্রিঃ

বিষয়: পাসপোর্ট নবায়নের জন্য অনাপত্তি (NOC) প্রদান।

উপর্যুক্ত বিষয়ের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, এ বিভাগের অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পরিবার কল্যাণ ও আইন) জনাব কাজী আ.খ.ম. মহিউল ইসলাম এর পুত্রের অনুকূলে ইস্যুকৃত পাসপোর্টটি নবায়ন করার নিমিত্ত নির্দেশক্রমে অনাপত্তি (NOC) প্রদান করা হলো।

০২/১২/১৮

(মো: শামছুল আলম)
উপসচিব
ফোন-৯৫৪০৯২২
admin1@mehfw.gov.bd

উপপরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

অনুলিপি সদয় অবগতি/অবগতির জন্যঃ

১। জনাব কাজী আ.খ.ম. মহিউল ইসলাম, অতিরিক্ত সচিব (জনসংখ্যা, পরিবার কল্যাণ ও আইন), স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
২। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ।
৩। সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (মন্ত্রণালয়ের ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।

DS Letter

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ

ওয়েবসাইট: www.mohfw.gov.bd

স্মারক নং: স্বা.শি.প.ক.বি.০০.০৫৩০.২০৪.৬৭.০০৬.২০২৬-৭৫১ তারিখঃ ০২/২/২০২৬

বিষয়ঃ জনাব কাজী আ.ম.স. আইউল ইসলাম পিতা/স্বামী কাজী আবদুল মান্নান
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ..... কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর 8086), অতিরিক্ত সচিব 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 ঃ বাসা নং- ৮৪, রাস্তা নং- ২০, সেক্টর নং- ৬০৬, কলফুলনী সাবকারী আবাসন, সেক্টর-২, ঢাকা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ 1961269261900005

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ ঃ 19042020

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল 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.		স্বামী: ☐ স্ত্রী: ☐		
০২.	Quazi Nafiul Islam	পুত্র: ☑ কন্যা: ☐	10.08.1994	19942692519007658

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)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার তথ্য

স্বাক্ষর ঃ .....

নাম ঃ মোঃ শামছুল আলম

পদবি ঃ উপ-সচিব

টেলিফোন নম্বর ঃ .....

ই-মেইল ঃ .....

ওয়েবসাইট ঃ .....

স্বাস্থ্য শিক্ষা ও পরিবার কল্যাণ বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

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।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম
Information Alteration/Correction Application Form

এ ফরমটি কেবলমাত্র মেয়াদ উত্তীর্ণ হয়নি, এরূপ পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।
This form will be used only to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.

নির্দেশনা ঃ ফরমটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form, in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission

Bangladesh Secretariat, Dhaka

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, ঢাকা

পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি
Type of delivery

☐ সাধারণ Regular ☐ জরুরী Express

আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	কাজী নাফিউল ইসলাম
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	Quazi Nafiul Islam

গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য
Received Passport's Details

পাসপোর্ট নম্বর Passport No. B A 0 8 5 9 2 7 9

ইস্যুর স্থান ও তারিখ
Place & Date of Issue
DIP/DHAKA
0 8 0 4 2 0 1 4

মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry
0 7 0 4 2 0 1 9

ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য
Payment of Fees

- ফি'র পরিমাণ (৳/US$) Amount of Fee (৳/US$)
- ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission
- শাখা Branch
- রশিদ নং Receipt No.
- তারিখ Date

চাহিত সংশোধন Required Correction

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport	পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected nformation
OLD MRP	NEW MRP

তারিখ Date

আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী প্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature