



অনাপত্তি পত্র (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয় এর নাম)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জেলা প্রশাসনিক শিক্ষা কার্যালয়.....

ওয়েবসাইট: www.wapde.gov.bd

স্মারক নং- জেলা প্রশাসনিক শিক্ষা কার্যালয়/১৮২২

তারিখ : ১০/০২/২০২২

বিষয় : জনাব মোঃ নজরুল ইসলাম, পিতা- আব্দুল হাকিম হাওলাদার এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ নজরুল ইসলাম, ০২নং মেঘপাল সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পরিচিতি নম্বর) সহকারি শিক্ষক 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।

বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম- ধারড়ী,
উপজেলা- কাউখালী,

ডাকঘর- ধারড়ী (৮৫১০),
জেলা- পিরোজপুর।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

-	-	-	-	-	-	-	-	৮	২	৪	০	৫	২	১	২	২	২
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ :

০	১	০	১	২	০	৪	৬
---	---	---	---	---	---	---	---

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 নম্বর/ জন্ম নিবন্ধ নম্বর
০১	--	স্বামী <input type="checkbox"/> স্ত্রী <input type="checkbox"/>	--	--
০২	--	পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা <input type="checkbox"/>	--	--
০৩	--	পুত্র <input type="checkbox"/> কন্যা <input type="checkbox"/>	--	--

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীরগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

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

প্রতিস্বাক্ষর

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার

জেলা প্রশাসনিক শিক্ষা কার্যালয়

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
বিভাগ/ কার্যপেশন

এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

মোঃ আব্দুল হাকিম

উপজেলা শিক্ষা অফিসার (৮৪ লাঃ)

কাউখালী, পিরোজপুর।

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

.....

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার

স্বাক্ষর

নাম

পদবী

টেলিফোন নম্বর

ই-মেইল

ওয়েবসাইট

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....