

**অনাপত্তি সনদ (NOC)**  
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)  
জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসারের কার্যালয়  
চাঁপাইনবাবগঞ্জ।  
ওয়েবসাইটঃ www.dpe.gov.bd

স্মারক নং- ১৩৬৬

তারিখ :

১ ০ ৯ ৯ ২ ০ ২ ২

মোহাঃ মেফতাহুদৌলা

মোঃ আব্দুল মকিম

বিষয় : জনাব .....পিতা/স্বামী.....এর পাসপোর্ট করার  
জন্য অনাপত্তি প্রদান।

মোহাঃ মেফতাহুদৌলা

চাত্রা সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়, শিবগঞ্জ, চাঁপাইনবাবগঞ্জ

জনাব.....:..... কার্যালয়ে

**প্রধান শিক্ষক**

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....)..... পদে

নিযুক্ত আছেন। তাঁর 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।

২। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম :- বাসা/হোল্ডিং নং-কয়লার দিয়াড়, ডাকঘর :- ভবানীপুর-৬৩৪১, উপজেলা:- শিবগঞ্জ, জেলা:- চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর

১ ৯ ৭ ৬ ৭ ৭ ৮ ৫ ৮ ৮ ৭ ৬ ১ ৮

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ

০ ৭ ০ ৭ ২ ০ ৩ ৫

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	--	স্বামী	--	--
	--	স্ত্রী	--	--
০২.	--	পুত্র	--	--
	--	কন্যা	--	--

৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগন বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

৭। 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  
এ প্রধান কর্মকর্তার/জেলার  
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার  
কর্তৃক পূরণ

স্বাক্ষর :  
নাম : মোঃ সাইফুল ইসলাম  
পদবি : জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার  
চাঁপাইনবাবগঞ্জ  
টেলিফোন নম্বর : ০২-৫৮৮৮৯২৯৬  
ই-মেইল : dpeochapa@gmail.com  
ওয়েবসাইট : www.dpe.gov.bd

প্রাপক,

পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক,  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস  
চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

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