



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসারের কার্যালয়
চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

ওয়েবসাইটঃ www.dpe.gov.bd

স্মারক নং.....১২০৪.....

তারিখ :

০ ১ ১ ২ ২ ০ ২ ০

সাজিদা খাতুন

মোহাম্মদ নূরুল ইসলাম

বিষয় : জনাব

.....পিতা/স্বামী.....এর পাসপোর্ট

করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

সাজিদা খাতুন

পোল্লাডাংগা সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়, ভোলাহাট, চাঁপাইনবাবগঞ্জ

জনাব.....ঃ..... কার্যালয়ে

প্রধান শিক্ষক

✓ স্বামী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য 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 : গ্রামঃ-বাসা/হোল্ডিং নং-ঘোনটোলা, ডাকঘরঃ-পোল্লাডাংগা-৬৩৩০, উপজেলাঃ- ভোলাহাট, জেলাঃ চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন	১	৯	৮	২	৭	০	১	১	৮	৩	৭	৬	৭	৪	৬	২	৫
৪। অবসর গ্রহণের তারিখ	০	৩	০	১	২	০	৪	০									

৫। 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.	--	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 স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :.....
নাম :.....
পদবি :.....
টেলিফোন নম্বর : ০৭৮১-৫২৩৬৬
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।