

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
দপ্তরের নাম : ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব কিডনী ডিজিজেস এন্ড ইউরোলজী
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

Web Address* www.nikdu.org.bd

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) - 276

স্মারক নং : এনআইকেডিইউ/প্রশাঃ/পাসঃ/২০২২/০২৪০

তারিখঃ ০৬/১২/২০২১

বিষয় : জনাব- মিতাহ পদে বিজয় পিতা/স্বামী বনী গোহাল বিজয় দঃ পরিবার বর্গ
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব মিতাহ পদে বিজয় কার্যালয়ের নাম এনআইকেডিইউ স্বামী/অস্বামী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর) :- ৩০২৩৫; আধিবাস (ইউরোলজী) পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : নারী চিকিৎসা, ২ নং নর্থ সার্কুলার রোড, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৫

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

3 2 5 9 0 8 8 6 7 6 - - - - -

০৪। (ক) *আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

১ ৭ ০ ১ ২ ০ ২ ৬

০৫। 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।	আধিবী বিজয়	স্বামী/স্ত্রী	১৫-০৭-১৯৭০	5059082569
০২।	নীলাঞ্জলি বিজয়	পুত্র/কন্যা	০৯.১২.১৯৯৭	3302328251
০৩।	রোমানা বজাদ	পুত্র/কন্যা	১১.০২.১৯৯৭	5104872923
০৪।	অমিন বিজয়	পুত্র/কন্যা	২৭.০৯.২০০২	9164798028
০৫।	নসিমা বিজয়	কন্যা	২২.০১.২০০৭	20075518535018476
০৬।	আদনা বিজয়	কন্যা	২২.০১.২০০৭	20075518535018477

৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানের আপত্তি নাই।

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



এন.ও.সি(NOC) প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কার্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর :

(Signature)

নাম :



অধ্যাপক (ডা:) মো: মিজানুর রহমান
পরিচালক ও অধ্যাপক
ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব কিডনী ডিজিজেস এন্ড ইউরোলজী
শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।

টেলিফোন নম্বর :

ই-মেইল : anikdu@hospi.dghs.gov.bd

মোবাইল*

ওয়েবসাইট :

প্রাপকঃ

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

স্বাক্ষর/সীল