



অনাপত্তি সনদ (NOC)
 (মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
রাজশাহী মেডিকেল বিজ্ঞবিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.rcmu.edu.bd

স্মারক নং: **রাজশাহী/প্রা/ব্য.ন/২৮৩/২০২২/২৫১৮**

তারিখ: **১৫১০ ডিসেম্বর ২০২৩**

বিষয়: **জনাব মো. শাফিল আখতার** পিতা/স্থানীয় **মো. বাবুল রহমান**
 এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।
 জনাব **মো. শাফিল আখতার**

রাজশাহী মেডিকেল বিজ্ঞবিদ্যালয় কার্যালয়ে

শাস্ত্রীয়/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাঙ্গরিক পরিচিতি নম্বর **২৯১১২০২২০০৫১**), **গ্রেডশন অধিকার** পদে
 নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজ্যনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয়
 ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরুপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : **জগন্মপুর, রঞ্জ পামা অ্যাভিনিউ, রামানীয়া (গান্দিলা), রাজশাহী,**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **১০৯৯৮৮৯৯৯৯**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **০৬ ০৮ ২০০৮**

০৫। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্থানীয় 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.		স্থানীয়: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input type="checkbox"/>		
০২.		পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>		

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)

স্বাক্ষর
 নাম : **ঢ. মো. শাফিল মোস্তফা খান**
 পদবি : **কর্মকর্তা**
 টেলিফোন নম্বর : **০২৪৭৮ ১১৫৭**
 ই-মেইল : **rcmu.register@ gmail.com**
 ওয়েবসাইট : **www.rcmu.edu.bd**

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,