



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর

ওয়েবসাইট: www.dnc.gov.bd

স্মারক নং: ৭২০

তারিখ: ১৪০২২০২১

বিষয়: জনাব আব্বাস দেব। পিতা/স্বামী নিজাদ বরন দেব
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব আব্বাস দেব, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, হুমুসী জেলা কার্যালয়ে
স্থায়ী/সহায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর ৪৩০৯৪) অফিস-সহকারী/সহকারী পরিচালক/সহকারী পরিচালক

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।

০২। বর্তমান ঠিকানা: মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, হুমুসী জেলা
৩৩২ বকিয়া রোড, হুমুসী।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর: ৯৯৯২২২২৪৯০৩০০০০২৪

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ: ১৭ ১১ ২০ ২০

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	_____	স্বামী: <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: _____
পদবি: _____
টেলিফোন নম্বর: _____
ই-মেইল: _____
ওয়েবসাইট: _____

স্বাক্ষর: সুব্রত সরকার
তারিখ: ১৪/০২/২০২১
সহকারী পরিচালক (কমান সার্ভিস)
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর
প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।

প্রাপক
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

কব্র শাহ

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