

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর  
সুরক্ষা সেবা বিভাগ, স্বরাষ্ট্র মন্ত্রণালয়  
প্রধান কার্যালয়  
৪১, সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।  
Website: www.dnc.gov.bd

স্মারক নম্বর: ৪৪.০৪.০০০০.০০৬.১৮.০০২.২০.৩৬৫

তারিখ: ২৬ আশ্বিন ১৪২৯

১১ অক্টোবর ২০২২

বিষয়: আন্তর্জাতিক ই-পাসপোর্ট করার বিভাগীয় অনাপত্তি (এনওসি) প্রদান।

সূত্র: মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, বিভাগীয় কার্যালয়, ঢাকা এর পত্র নং-১২২২, তারিখ: ২৫ সেপ্টেম্বর ২০২২ খ্রি:।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রস্থ পত্রের পরিপ্রেক্ষিতে, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তরে কর্মরত নিম্নবর্ণিত কর্মচারীদের আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট নবায়ন/ই-পাসপোর্ট করার বিভাগীয় অনাপত্তি (এনওসি) নির্দেশক্রমে প্রদান করা হলো।

ক্রমিক নং	কর্মচারীর নাম ও পদবী	কার্যালয়ের নাম
০১	জনাব চিত্রলেখা দাস, হিসাবরক্ষক	জেলা কার্যালয়, ফরিদপুর
০২	জনাব মো: রাজা মিয়া, উপপরিদর্শক	জেলা কার্যালয়, ফরিদপুর
০৩	জনাব মাসুমা আক্তার, সহকারী প্রসিকিউটর	জেলা কার্যালয়, ঢাকা
০৪	জনাব মো: তাছাদ্দেক হোসেন, সহকারী প্রসিকিউটর	জেলা কার্যালয়, শরীয়তপুর

রাহুল সেন

১১-১০-২০২২

রাহুল সেন

সহকারী পরিচালক

ফোন: ০১৪০৪০৭২০২৫

ইমেইল: adcs@dnc.gov.bd

বিতরণ :

- ১) পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক,  
বিভাগীয়/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, আগারগাঁও, শের-ই-  
বাংলা নগর, ঢাকা।
- ২) পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক,  
বিভাগীয়/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, ফরিদপুর।
- ৩) পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক,  
বিভাগীয়/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, শরীয়তপুর।

স্মারক নম্বর: ৪৪.০৪.০০০০.০০৬.১৮.০০২.২০.৩৬৫/১

তারিখ: ২৬ আশ্বিন ১৪২৯

১১ অক্টোবর ২০২২

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হল:

- ১) মহাপরিচালক (অতিরিক্ত দায়িত্ব), ইমিগ্রেশন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর, আগারগাঁও,শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা।
- ২) অতিরিক্ত পরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, বিভাগীয় কার্যালয়,ঢাকা।
- ৩) সিস্টেম এনালিস্ট, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর,প্রধান কার্যালয় ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৪) উপপরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়,ঢাকা।
- ৫) উপপরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়,ফরিদপুর।
- ৬) সহকারী পরিচালক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়, শরীয়তপুর।
- ৭) জনাব চিত্রলেখা দাস, হিসাবরক্ষক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়,ফরিদপুর।
- ৮) জনাব মো: রাজা মিয়া, উপপরিদর্শক, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর,জেলা কার্যালয়, ফরিপুর।
- ৯) জনাব মাসুমা আক্তার, সহকারী প্রসিকিউটর, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর,জেলা কার্যালয়,ঢাকা।
- ১০) জনাব মো: তাছাদ্দেক হোসেন, সহকারী প্রসিকিউটর, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর, জেলা কার্যালয়, শরীয়তপুর।
- ১১) মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী ( মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
- ১২) অতিরিক্ত মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী (অতিরিক্ত মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
- ১৩) অফিস কপি ।

বাহুল সেন

১১-১০-২০২২

বাহুল সেন

সহকারী পরিচালক

**অনাপত্তি সনদ (NOC)**

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

**মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর**ওয়েবসাইট: [www.dnc.gov.bd](http://www.dnc.gov.bd)

৬৬৫

স্মারক নং .....

তারিখ: ১১ ১০ ২০ ২২

বিষয়: জনাব **মোঃ তাহাৎদেব হোসেন** পিতা/স্বামী **কো.এম. হোমগঞ্জন হোসেন**  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **মোঃ তাহাৎদেব হোসেন ; মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর স্বাক্ষরিত পত্র** কার্যালয়ে  
স্থায়ী/স্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **২৪০৪৩**), **স্বাক্ষরিত পত্র** পদে  
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 : **স্বাঃ তুলশার . পোঃ পালং, থানাঃ- পালং ওয়ার্ড নং- ০৪**  
**স্বাক্ষরিত পত্র, স্বাক্ষরিত পত্র-**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : - - - - - ৪ ৩ ৭ ৭ ২ ৬ ২ ৫ ৫ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৬ ০ ২ ২ ০ ৫ ০

০৫। 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: <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 : **রাহুল সেন**  
নাম : **রাহুল সেন**  
পদবি : **সহকারী পরিচালক (কমন সার্ভিস)**  
টেলিফোন নম্বর : **মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর**  
ই-মেইল : **প্রধান কার্যালয়, ঢাকা।**  
ওয়েবসাইট :

প্রাপক  
পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বি.এস.সি. / ডাক স্টেশন বাসস্টেশন  
স্বাক্ষর: **রাহুল সেন**