

১৯/১১/১৮

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার				
জেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়				
মাদারীপুর				
ক্র. নং	১০৮২/১৮			
প্রোগ্রাম	গণপ্রজাতন্ত্রী	সংস্করণ	১৯/১১/১৮	তারিখ
পূর্ণ নাম	প্রশিক্ষণ	হানি টারিং	চিহ্ন	জি.সি.সি.
ACR নাম	সহকারী	মুদ্রা	স্বাক্ষর	করণ
স্বাক্ষর	অফিস	সি.সি.সি.	স্বাক্ষর	করণ
স্বাক্ষর	ICT	স্বাক্ষর	করণ	করণ
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	করণ	করণ
স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	স্বাক্ষর	করণ	করণ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়  
মাদারীপুর।

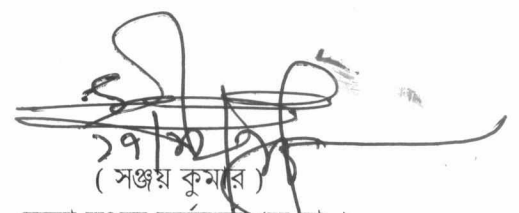
১৯/১১/১৮

তারিখঃ ১৭ - ১২ - ২০১৮ খ্রি:।

বিষয়: জনাব মো: শওকত আলী মিয়া, অফিস সহকারী কাম- কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক এর পাশপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রদর্শন প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ে মহোদয়ের সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অত্র দপ্তরের জনাব মো: শওকত আলী মিয়া, অফিস সহকারী কাম- কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক এর পাশপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশ করার জন্য সর্বিনয় অনুরোধ করা হলো।

মহাপরিচালক  
মৎস্য অধিদপ্তর  
মৎস্য ভবন, রমনা, ঢাকা।

  
(সজ্জয় কুমার)

জেলা মৎস্য কর্মকর্তা (আ.দা:)  
মাদারীপুর।

১৯/১১/১৮



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জনস্বাস্থ্য কর্মকর্তার কার্যালয়

ওয়েবসাইট: [www.dhs.gov.bd](http://www.dhs.gov.bd)

স্মারক নং: ৩২ন

তারিখ: ০৫/১২/২০২১

বিষয়: জনাব. ডাঃ সত্যজিত বেনেদী চন্দা পিতা/স্বামী শ্রী - ৩৫৫ সত্যজিত চন্দা  
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব ডাঃ সত্যজিত বেনেদী চন্দা, জেলা স্বাস্থ্য কার্যালয়ে  
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর. ৩৫৫৫৫৫ স্বাস্থ্য কর্মকর্তার কার্যালয় - কুমিল্লা) 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/হুম্মনি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : স্বাস্থ্য - সত্যজিত চন্দা, জেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তার কার্যালয় - কুমিল্লা  
ডাঃ সত্যজিত চন্দা

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : 

৩	৫	১	৫	৪	৬	৭	৮	৯	০	১	২	৩	৪	৫
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : 

০	৫	১	২	০	২	২
---	---	---	---	---	---	---

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 : সত্যজিত চন্দা  
নাম : সত্যজিত চন্দা  
পদবি : জেলা স্বাস্থ্য কর্মকর্তা (অঃ দাঃ)  
টেলিফোন নম্বর : ০৬৬১-৬১৭৭২  
ই-মেইল : ৩৫৫৫৫৫@www.dhs.gov.bd  
ওয়েবসাইট : www.dhs.gov.bd

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