



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

জোন পাওয়ার জেনারেশন কোম্পানি বাংলাদেশ লিমিটেড:

ওয়েবসাইট: www.cpgecl.gov.bd

স্মারক নং: ২৭.৬২.০০০০.০০৭.৫০.০৬৩.২০-৬৭২

তারিখ: ১৪১০২০২০

বিষয়: জনাব মোলিনা সুলতানা শ্রী/স্বামী অমুন কামাল আজাদ এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব অমুন কামাল আজাদ কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর: নিরর্শীল স্বামী/স্ত্রী: (৫১০৬৭)) দে 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 : ২২৬/১ হুগড়া পল্লী, হাজার টেক্সটার-ডি-১, হুগড়া, ঢাকা-১২১৪

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৬ ৬ ৬ ১ ০ ৬ ০ ৬ ৪ ৬

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ০ ০ ৬ ২ ০ ২ ৪

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.	মোলিনা সুলতানা	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	০১/০৭ ১৯৬৭	৫৫২৪৪০০১৬৬
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 : মো: আবদুল হোয়ানির
নাম : আবদুল হোয়ানির
পদবি : ব্যবস্থাপনা পরিচালক
টেলিফোন নম্বর : ০২-৯৬৬৫০২৯
ই-মেইল : mdepecb@yahoo.com
ওয়েবসাইট : www.cpgecl.gov.bd

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

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



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর

রি-ইস্যু/তথ্য পরিবর্তন/সংশোধন আবেদন ফরম
Re-Issue/Information Alteration/Correction Application Form

এ ফরমটি মেয়াদ উত্তীর্ণ, পাসপোর্টে প্রদর্শিত তথ্য পরিবর্তন/মুদ্রণজনিত ভুল সংশোধন সংক্রান্তে ব্যবহৃত হবে।
This form will be used only to change shown information/rectify printing errors of the valid passport.


নির্দেশনা : ফরমটি ইংরেজিতে (CAPITAL LETTERS) পূরণ করুন এবং অনুগ্রহপূর্বক আপনার আবেদনের সমর্থনে উপযুক্ত প্রমাণাদি সংযুক্ত করুন।

Instruction : Please fill up the form, in ENGLISH (CAPITAL LETTERS) and attach relevant papers in favour of your application.

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস/মিশনের নাম Name of Regional Passport Office/Mission <input type="text"/>		পাসপোর্ট বিতরণের প্রকৃতি Type of delivery <input type="checkbox"/> সাধারণ Regular <input type="checkbox"/> জরুরী Express	
আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) Name of Applicant (In Bangla)	শেলিনা সুলতানা	ফি প্রদান সংক্রান্ত তথ্য Payment of Fees	
আবেদনকারীর নাম (ইংরেজিতে) Name of Applicant (in English)	SHELLEYNA SULTANA	■ ফি'র পরিমাণ (৳/USD) Amount of Fee (৳/USD)	<input type="text"/>
গৃহীত পাসপোর্টের তথ্য Received Passport's Details		■ ব্যাংক/মিশনের নাম Bank/Mission	<input type="text"/>
পাসপোর্ট নম্বর Passport No.	BH 0429261	■ শাখা Branch	<input type="text"/>
মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ Date of Expiry	31082020	■ রশিদ নং Receipt No.	<input type="text"/>
ইস্যুর স্থান ও তারিখ Place & Date of Issue	DHAKA	■ তারিখ Date	<input type="text"/>
চারিত্র সংশোধন Required Correction			

পাসপোর্টে বর্তমানে প্রদর্শিত তথ্য Information presently shown in the passport	পরিবর্তিত/সংশোধিত তথ্য Changed/Corrected information

তারিখ
Date


আবেদনকারীর/অভিভাবকের (আবেদনকারী অপ্রাপ্তবয়স্ক হলে) স্বাক্ষর
Applicant's/Guardian's (if the applicant is a minor) Signature

সংযুক্তিসমূহ Enclosures

১.	৬.
২.	৭.
৩.	৮.
৪.	৯.
৫.	১০.

অফিসের ব্যবহারের জন্য For Official Use

১. তদা সংগ্রহকারী (অপারেটর) এর নাম	আইডি	স্বাক্ষর
২. আবেদন গ্রহণকারী অফিসারের নাম	আইডি	স্বাক্ষর
৩. পাসপোর্ট ইস্যু/অনুমোদনকারী কর্মকর্তার নাম	আইডি	স্বাক্ষর
৪. ইস্যুকৃত পাসপোর্ট নম্বর		তারিখ
৫. পাসপোর্ট ইস্যুকারী অফিসারের নাম	আইডি	স্বাক্ষর
৬. আবেদনকারীর পাসপোর্ট গ্রহণের তারিখ		স্বাক্ষর

