



পরিচালক (ICT Cell)

২৩/৭/২০

অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

সেগেবাঃ না কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.sau.edu.bd

স্মারক নং: লেহুরি/প্রশাঃ/৩/৩ - ২২৭/২০২০ - ৬২২৭

তারিখঃ ২৩ ০৭ ২০ ২০

বিষয়ঃ জনাব... প্রোগ্রাম: মাস্টার্স ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার... বিভাগ/স্বামী প্রোগ্রাম: ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার... এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব... প্রোগ্রাম: মাস্টার্স ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার... ডির অফিস; ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার... কার্যালয়ে... স্বাক্ষর/স্বাক্ষরী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর... SAU-AD-D157...), ... ডির-স্বাক্ষর... 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 : ৩০/বি, (ক/খ/গ/ঘ/ঙ/চ/ছ/জ), সেগেবাঃ না কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, ক/প্রশাঃ, সেগেবাঃ না কৃষি বিশ্ববিদ্যালয়, মেম-২-৩১, সাঃ, ঢাকা-১২০৭

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ২ ২ ৮ ৫ ২ ৬ ৫ ০ ৮ ২ ৮ ২ ৪ ৭ ৫ ৮ ২

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২ ৪ ০ ৬ ২ ০ ৪ ৫

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর
০১.	ডোঃ মোঃ আক্তার	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	০২/০৩/১৯৯২	৩৯৯২২৬৫০৮২৮০০০৯৭০
০২.	ডোঃ মনিহার কৃষ্ণাধিকা বেগম	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	২৯/০২/২০২০	২০২০২৬৯২৫২৭৫২৪৯২৩
০৩.	ডোঃ হিম্মত ওয়াহিদা বেগম	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/>	২৫/০২/২০২০	২০২০২৬৯২৫২৭৫২৪৯২৩

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

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :
নাম :
পদবি :
টেলিফোন নম্বর :
ই-মেইল :
ওয়েবসাইট :

২৩/৭/২০

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