



## অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

রাজশাহী মেডিকেল কলেজ

ওয়েবসাইট: [www.rmc.edu.bd](http://www.rmc.edu.bd)

স্মারক নং ৩৫২২

তারিখ: ১৫/০৭/২০২৫

বিষয়: জনাব **ALAM IFTEKHAR BELYAT** পিতা/স্বামী **MD. TOWHIDUL ALAM**

এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব **ALAM IFTEKHAR BELYAT**, OSD- Attached RAJSHAHI MEDICAL COLLEGE কার্যালয়ে

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর **131837**), **ASSISTANT PROFESSOR (PEDIATRICS)** 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 : **ALAM VILA 71, GREATER ROAD, KAZIHATA G.P.O- 6000, RAJPARA, RAJSHAHI CITY CORPORATION, RAJSHAHI**

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : **3743006664**

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : **07/07/2045**

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

| ক্রমিক<br>নং | নাম                         | সম্পর্ক<br>(টিক দিন)                                                          | জন্ম তারিখ        | জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদ নম্বর |
|--------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|
| ০১.          |                             | স্বামী: <input type="checkbox"/><br>স্ত্রী: <input type="checkbox"/>          |                   |                                          |
| ০২.          | <b>AMATULLAH ALAM INAYA</b> | পুত্র: <input type="checkbox"/><br>কন্যা: <input checked="" type="checkbox"/> | <b>30/10/2020</b> | <b>2020819608102254</b>                  |

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

১৫/০৭/২৫  
অধ্যাপক ডাঃ বন্দকার মোঃ ফয়সল আলম  
অধ্যাপক  
রাজশাহী মেডিকেল কলেজ।  
০২৫৪৪৪৫৭১৫০  
P.ram.pal.rajshahi@yahoo.com  
www.rmc.edu.bd

প্রাপক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

রাজশাহী

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