



**অনাপত্তি সনদ (NOC)**  
বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী  
সদর দপ্তর, খিলগাঁও, ঢাকা-১২১৯।  
[www.ansarvdp.gov.bd](http://www.ansarvdp.gov.bd)



স্মারক নং-৪৪.০৩.০০০০.০১১.১৫.০৩৭.২১-১৮০৬

তারিখঃ

১৬/০৮/১৪২৮ বঙ্গাব্দ  
০১/১২/২০২১ খ্রিস্টাব্দ

বিষয়ঃ জনাব মোঃ শাহবুদ্দিন, উপ-মহাপরিচালক, উপ-মহাপরিচালক এর কার্যালয়, বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, পার্বত্য চট্টগ্রাম রেঞ্জ, চট্টগ্রাম, পিতা-মৃত বশারতউল্লাহ বিশ্বাস এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট নবায়ন করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ শাহবুদ্দিন এই কার্যালয়ে স্থায়ী ভিত্তিতে উপ-মহাপরিচালক পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানাঃ উপ-মহাপরিচালক এর কার্যালয়, বাংলাদেশ আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনী, পার্বত্য চট্টগ্রাম রেঞ্জ, চট্টগ্রাম।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

২	৬	৯	৩	৬	২	৩	৬	০	৫	৫	৯	২	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০	৫	০	২	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
১।	মুনیرা বেগম	<input type="checkbox"/> স্বামী : <input type="checkbox"/> স্ত্রী :	১২/০২/১৯৬৯	২৬৯৩৬২৩৬০৫৫৯১
২।	মাশিয়াত শাহবুদ্দিন সৌরী	<input type="checkbox"/> পুত্র : <input type="checkbox"/> কন্যা :	১১/০৮/২০০৫	২০০৫২৬৯২০১৯০৪০৩২৫
৩।	মাহলিজ শাহবুদ্দিন সাশা	<input type="checkbox"/> পুত্র : <input type="checkbox"/> কন্যা :	০১/০৩/২০০৯	২০০৯২৬৯২০১৯০৪০৩২৪

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 প্রদান প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

নাম

পদবী

টেলিফোন

নম্বর

ই-মেইল

ওয়েবসাইট

ঃ

ঃ

ঃ

ঃ

ঃ

ঃ

ঃ

ঃ

প্রাপক

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

.....।