



অনাপত্তি সনদ(NOC)

মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম

চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ওয়েবসাইট: www.cmu.edu.bd

ই-মেইল: reg_admin@cmu.edu.bd

স্মারক নং: চমেবি/রেজি:প্রশা:/এনওসি-৭০/২০১৯-২০২৩/ ১৮৮৩

তারিখ: ২১/১২/২০২৩ খ্রি:

বিষয়: জনাব মো: আলাউদ্দিন, পিতা: মো: কুদ্দুস মিয়া এর পাসপোর্ট/ভিসা করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মো: আলাউদ্দিন, চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ে স্থায়ী ভিত্তিতে সহকারী রেজিস্ট্রার (প্রশাসন) পদে নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্ট প্রাপ্তির আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হল।

পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে। তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০১। বর্তমান ঠিকানা : হাউজ নং: ০৭, রোড নং: ০১, লেন নং: ০১, হাউজিং স্টেট: হালিশহর এল বক, চট্টগ্রাম।

০২। জাতীয় পরিচয়পত্র :

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

০৩। পাসপোর্ট নম্বর (প্রযোজ্যক্ষেত্রে) :

B	C	0	1	7	3	5	2	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ২৫ ফেব্রুয়ারী ২০৪৬ খ্রি:

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

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (টিক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ নম্বর
০১.	/	স্বামী/স্ত্রী	/	/
০২.	/	পুত্র/কন্যা	/	/

০৬। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট/ভিসা প্রদানে আপত্তি নাই।

০৭। অনাপত্তি সনদ(NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুও তারিখ হতে ০৬(ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।

এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/ পরিদপ্তর/বিভাগ/

কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/
জেলার দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা)

ডাঃ বিদ্যুৎ বড়ুয়া
উপ পরিচালক (প্রশাসন অ.দা.)
চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার
স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :

নাম : ডাঃ বিদ্যুৎ বড়ুয়া

পদবী : উপ-পরিচালক (প্রশাসন অ.দা.)

মোবাইল নম্বর : ০১৩০৭-০৩৪১৫০

ই-মেইল : drbarua.bd@gmail.com

ওয়েবসাইট :

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
.....

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

চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় পরিচালনা ও উন্নয়ন শাখা ওয়েবসাইটে সংক্রান্ত পত্র	
তারিখ:	তারিখ:
<input checked="" type="checkbox"/> প্রকৃষ্টভাবে অফিস	
<input type="checkbox"/> তথ্য ফরাসাদ	<input type="checkbox"/> অপসৃত
স্বাক্ষর:	