

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
আজিমপুর, ঢাকা-১২০৫।

স্মারক নং-মাতৃসদন/..... ২৩০২

তারিখঃ ২৬. ০১. ২১ ই

বিষয়ঃ জনাব/জনাবা..... মেসঃ নাছিম বেগম..... পিতা/স্বামী..... শ্রীঃ আব্দুল হান্নান শরীফ
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা..... মেসঃ নাছিম বেগম..... কার্যালয়ের নাম..... স. সি. ইন্সটিটিউট অফ
.....
..... স্বামী/অস্বামী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)
ঃ..... (সংস্থান) পদে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের
আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয়
ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। তাঁর বর্তমান ঠিকানা :
.....

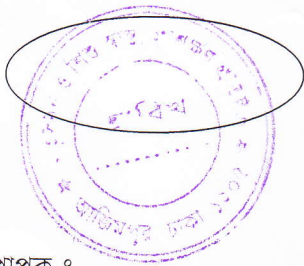
৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ২৬২৭৫৫৭৩২৮২৩০

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০৮০৬২০২৫

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক
সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক(টিক দিন)	জন্ম তারিখ
০১।		স্বামী/স্ত্রী	
০২।		পুত্র/কন্যা	
০৩।		পুত্র/কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ বাংলাদেশের নাগরিক।



এনওসি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপত্র/বিভাগ/কর্পোরেশন
এর প্রধান কর্মকর্তা/ কমপঞ্জা জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ.....
নাম :
পদবী :
টেলিফোন নম্বরঃ ৫৮৬১০০৪৫(অঃ)
ওয়েব এড্রেস :

প্রাপক :

ই-মেইল নম্বর : E-mail: mchtidhaka@gmail.com

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয়ে পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
.....।