

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

স্মারক নং-মাতৃসদন/.....১৮৭.....

তারিখঃ ৩০/০২/১৯

বিষয়ঃ জনাব/জনাবা মোহাঃ মাহবুবী পারভীন.....পিতা/স্বামী মোঃ তুহিনুজ্জামান  
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা মোহাঃ মাহবুবী পারভীন..... কার্যালয়ের নাম মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য

প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান, আজিমপুর, ঢাকা-১২০৫ স্বামী/অস্বামী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) :  
মোঃ তুহিনুজ্জামান..... 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/হুম্মনি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। তাঁর বর্তমান ঠিকানা : ৩৬/২/বি, আজিমপুর, ঢাকা-১২০৫ মোহাঃ মাহবুবী পারভীন, মোহাঃ মাহবুবী পারভীন, ঢাকা-১২০৫

৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ১ ৭ ৬ ৭ ২ ৬ ৯ ৪ ২ ৬ ২ ৬ ৯ ০ ৩ ৩ ৬

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ৭ ০ ৬ ২ ০ ২ ৬

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  
(মন্ত্রনালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/কর্পোরেশন  
এর প্রধান কর্মকর্তা/ কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ.....  
নাম : ডাঃ ইসরাতি জাহান  
পদবী : মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান  
আজিমপুর, ঢাকা।  
টেলিফোন নম্বরঃ ৫৮৬১০৮৪৫(অঃ)  
ওয়েব এড্রেস :

প্রাপক :

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

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