

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

স্মারক নং-মাতৃসদন/.....২২৮.....

তারিখঃ .০৫/০২/২০১৬খ্রিঃ।

বিষয়ঃ জনাব/জনাবা.....পানিষ্ঠা রানী দাস..... পিতা/স্বামী.....কৃষ্ণসুন্দর দাস
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা.....পানিষ্ঠা রানী দাস..... কার্যালয়ের নাম.....৭৯৯ ডি/এলসিটি
শোভা সোসাইটি ঢাকা..... স্থায়ী/অস্থায়ী (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) :
১৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯৯ 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 : বিজিএনও ০২, ২০ ডি, আফিস/১৫৫'এ/পানী
কমান্ডার্স ঢাকা,
- ৩। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ২৬৯৮৬০২২০০৪০৭
- ৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০১/১১/২০১৬
- ৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানসঙ্গে পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক(টিক দিন)	জন্ম তারিখ
০১।	<u>কৃষ্ণসুন্দর দাস</u>	স্বামী/স্ত্রী	<u>২০-০৭-৫৫</u>
০২।	<u>ক্রেতা দাস</u>	পুত্র/কন্যা	<u>২৪-০৭-২০১৬</u>
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.....জাহান.....
নাম : জাহান
পদবী : মাতৃসদন ও শিশু স্বাস্থ্য প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠান
আজিমপুর, ঢাকা।
টেলিফোন নম্বরঃ
ওয়েব এড্রেস :
ই-মেইল নম্বর :

প্রাপক :

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিজ্ঞপীয়ে পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
.....৬২৯.....।