

সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট এর কার্যালয়
ডায়েরী নং. ৫৩২ তারিখ ৩০/০৭/১৪



অনাপত্তি সনদ (NOC)
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)
বাংলাদেশ টেলিভিশন

ওয়েবসাইট: www.btv.gov.bd

স্মারক নং: সিডি-৪২২৬/২০১২

তারিখ: ২০১২/০৭/২৪

বিষয়: জনাব. মোঃ হুমকির হোসেন পিতা/স্বামী মোঃ কামরুজ্জামান
এর পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।
জনাব. মোঃ হুমকির হোসেন কামরুদ্দেহা টেলিভিশন, ঢাকা কেন্দ্র কার্যালয়ে
স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর.....), ছিগ্রাফ (গ্রেড-২) পদে

নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এর সঙ্গে প্রেরণ করা হ'ল। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতোপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

০২। বর্তমান ঠিকানা : বাড়ি: ৩, বোড: ১৬/৩, ব্লক: সি, প্রশস্তা, কামপুরা, ঢাকা।

০৩। জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ৮২০৫৪০৭৬২৭

০৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩০/০৭/২০১৫

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
০১.	স্মৃতি হোসেন বিয়া	স্বামী: <input type="checkbox"/> স্ত্রী: <input checked="" type="checkbox"/>	০১/০৬/২০০০	৬৪৬৩৬৪৪৫২৬
০২.	-	পুত্র: <input type="checkbox"/> কন্যা: <input type="checkbox"/>	-	-

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 প্রদানকারী কর্মকর্তার কর্তৃত্ব পূর্ণ

স্বাক্ষর : মোঃ সাইফুল আলম
নাম : অধ্যক্ষ/পরিচালক
পদবি : বাংলাদেশ টেলিভিশন
টেলিফোন নম্বর : ৫৫১৩২২২২ (অফিস)
ই-মেইল : dg@btv.gov.bd
ওয়েবসাইট : www.btv.gov.bd

প্রাপ্তক

পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,

আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস, আঞ্চলিক কার্যালয়, ঢাকা

অনুলিপি: কার্যার্থে-

সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট, বাংলাদেশ টেলিভিশন, ঢাকা (ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য)।

০২। সংশ্লিষ্ট কর্মকর্তা/কর্মচারী-

৫৪৬৩৬৪৪
৩০/০৭/১৫
স্বাক্ষর

সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট এর কার্যালয়	
সিস্টেম এনালিস্ট	<input checked="" type="checkbox"/> প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা দিন
প্রোগ্রামার-১	<input type="checkbox"/> উপস্থাপন করুন
প্রোগ্রামার-২	<input type="checkbox"/> কথা বলুন
পিএ	<input type="checkbox"/> তাগিদ দিন
	সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট