



(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফর্ম)
(সরকারী/আধাসরকারী/ব্যক্তিগত/রাষ্ট্রীয় সংস্থা)
জাতীয় হ্রদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

স্মারক নং: ১৯৩৩/১১২২

তারিখ: ২২ ০৩ ২০২১

বিষয়: জনাব এঃ সোঃ সিকান্দার হুসেন পিতা/স্বামী শ্রীঃ সোঃ হুসেন জামি.....

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব এঃ সোঃ সিকান্দার হুসেন ... কার্যালয়ের নামঃ জাতীয় হ্রদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ সহকারী অধ্যাপক, কোর্স ইন্সট্রাক্টর

কেড-২২৩৮৩৩ ... রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ১ ৯ ৭ ২ ১ ৩ ২ ৪ ৫ ০ ৭ ৯ ২ ৩ ৪ ৩ ০

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১ ৯ ০ ৬ ২ ০ ৩ ১

- ৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি সেওয়া হবে। তার বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।
- ৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অগ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
০১।	<u>এঃ সিকান্দার হুসেন</u>	স্বামী / স্ত্রী	<u>৪৬ বছর ২ মাস ২৫ দিন</u>
০২।	<u>সায়মা সিকান্দার হুসেন</u>	পুত্র / কন্যা	<u>৭ বছর ২ মাস</u>
০৩।		পুত্র / কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা / নিবেশাধিকার / জন্মসূত্র / বংশসূত্র বাংলাদেশের নাগরিক।



এন. ও. সি প্রধানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মহানলয়/অফিস/পরিচালক/বিভাগ/
তর্পণেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কর্মসূত্র জেলায় প্রধান কর্মকর্তা।)
অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পরিচালক ও অধ্যাপক
জাতীয় হ্রদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।

স্বাক্ষরঃ [Signature]
নামঃ অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পদবীঃ পরিচালক ও অধ্যাপক
টেলিফোন নম্বরঃ ৯১২৩২৩৬
ওয়েব এড্রেসঃ www.nicvd.org.bd
ই-মেইল নম্বরঃ nicvd@dghs.gov.bd

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