

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফর্ম)  
(সরকারী/আধাসরকারী/খাদ্যশাখা/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা)  
জাতীয় জনস্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল  
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

স্মারক নং: এন.ও.সি. সি. ডি/নাম/২৪০৮/৬৯৬৬

তারিখ: ০২/০২/২০২০  
২৬-০৪-২০২০

বিষয়: জনাব কোজিনা আক্তার পিতা/বামী মোঃ মাসুম হিলাহ

এই আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

নাম: কোজিনা আক্তার কার্যালয়ের নাম: এন.ও.সি. সি. ডি. ডি  
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): সিভিল সার্জন

..... 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 নম্বর: ২৯২৪৭০৬০২৬৫০৬

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: ২৭২০২০৪৭

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া 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 নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অগ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
০১।	<u>মোঃ মাসুম হিলাহ</u>	<u>স্বামী / স্ত্রী</u>	<u>৩০ বছর</u>
০২।		<u>পুত্র / কন্যা</u>	
০৩।		<u>পুত্র / কন্যা</u>	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা / নিবেশাধিকার / জন্মসূত্রে / বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



এন. ও. সি. প্রধানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।  
(যন্ত্রালায়/অফিস/পারিসর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কর্তৃপক্ষের প্রধান কর্মকর্তা।)

স্বাক্ষর: [Signature]  
নাম: ডাঃ প্রশান্ত কুমার কুই  
পদবী: উপ-পরিচালক (আসন্নিক)  
এনআইসিডি, ঢাকা।  
টেলিফোন নম্বর: ৯১২৩২৩৬  
ওয়েব এড্রেস: www.nicvd.org.bd  
ই-মেইল নম্বর: nicvd@dghs.gov.bd.

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