

(বিজাপীয় অনুমতি (NOC) ফর্ম)
(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা)
জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

স্মারক নং: ১৯৩৩২/১৯৩৩২/১৯৩৩২

তারিখ: ২৫/০৫/২০২২

বিষয়: জনাব সোহেল পিতা/স্বামী সোহেল

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিজাপীয় অনুমতি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব সোহেল কার্যালয়ের নাম জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট

রপে 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: ১৭৭০৬৭১৭১৭৭০০০০৭৪

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ: ৩৫/০৬/২০২২

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 স্বাক্ষরকারীর অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবার বর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানসহ পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
০১।	/	স্বামী / স্ত্রী	
০২।		পুত্র / কন্যা	
০৩।		পুত্র / কন্যা	

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



এন. ও. সি প্রধানকারী কর্মকর্তার
নামসহ নীল।
(মহানসহ/অবিলম্বে/পরিপত্র/বিভাগ)
বর্ণনামে এন. ও. সি প্রধান কর্মকর্তা/কর্মচারীকে জেলার প্রধান কর্মকর্তা।

স্বাক্ষর: সমীর
তারিখ: ২৫/০৫/২২
নাম: ডাঃ সমীর কুমার কব্ব
পদবী: উপ-পরিচালক (আরোগ্য) এনআইসিডি, ঢাকা।
টেলিফোন নম্বর: ৯১২৩২০৬
ওয়েব এড্রেস: www.nicvd.org.bd
ই-মেইল নম্বর: nicvd@dghs.gov.bd.

✓ স্বাক্ষর,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিকল্পীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
নিম্নে স্বাক্ষর করা, 'উদ্বোধন'