

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্তসংস্থা)
জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

স্মারক নং: ১৯০১/১৬/১৯/১৩/১৩/১৩/১৩

তারিখঃ ২৪ ০২ ২০২২

বিষয়ঃ জনাব মোঃ মাসুমা খাতুন পিতা/স্বামী মোঃ জাহাঙ্গীর আলম

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

কর্মচারীর নাম মোঃ মাসুমা খাতুন কর্মস্থলের নাম জাতীয় হৃদরোগ ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) :- নিয়ন্ত্রক, স্বাস্থ্য নগর

..... রূপে নিযুক্ত আছেন। তাহার 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 পরিচয় পত্র নং ১ ৭ ৬ ৬ ২ ৬ ৭ ৫ ০ ৭ ১ ৭ ৩ ২ ০ ০ ৭

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ০ ৫ ০ ৫ ২ ০ ২ ৫

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ অবস্থান কালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাকে ছাড় পত্রের অবাধ সুবিধা সমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
০১.	<u>মোঃ মাসুমা খাতুন</u>	<u>নিজ</u>	
০২.	<u>মোঃ জাহাঙ্গীর আলম</u>	<u>স্বামী</u>	
০৩.			

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



এন, ও, সি প্রদান কারী কর্মকর্তার
নামসহসীল
(মন্ত্রণালয়/অবিদগুর/পরিদগুর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে জেলাপ্রধান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষরঃ [Signature]
ইমঃ
ঃ অধ্যাপক ডাঃ মীর জামাল উদ্দিন
পদবীঃ পরিচালক ও অধ্যাপক
টেলিফোন নম্বরঃ ১১২০২৩৬ ৪১০২৪১৪৪
ওয়েবসাইটঃ www.nicvd.org.bd
ই-মেইল নম্বরঃ
nicvd@dghs.gov.bd

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