

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
(✓ সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয় সংস্থা)  
সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল।

স্মারক নং.....১০৩৬.....

তারিখ...১৪/১২/১৬.....

বিষয়ঃ জনাব ডাঃ বিদুর কান্তি সাহা, পিতা- স্বর্গীয় নীল কান্ত সাহা এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব ডাঃ বিদুর কান্তি সাহা, কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট; স্থায়ী পদের নাম : মেডিকেল অফিসার (মেডিসিন বহির্বিভাগ), ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর- ১২১৯৬৯ রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ১ ৯ ৮ ২ ৩ ৬ ১ ০ ৫ ৪ ৭ ৩ ১ ৪ ৯ ২ ৯

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১ ৪ ০ ৯ ২ ০ ৪ ১

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা অদূর ভবিষ্যতে সরকারী কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তার পরিবারবর্গের বিবরণ (১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তান এর পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)ঃ

ক্রঃ নং	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (✓(টিক) দিন)	জন্ম তারিখ
১	মৌসুমী রায়	স্ত্রী	২১/১০/১৯৮৭ইং
২	শ্রীনিকা সাহা	মেয়ে	০৮/০৮/২০১৬ইং

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ জন্মসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/  
কমপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

ডাঃ দেবপদ রায়

উপ-পরিচালক

সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল  
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

১৪/১২/১৬

স্বাক্ষর : ১৪/১২/১৬

নাম : ডাঃ দেবপদ রায়

পদবী : উপ-পরিচালক

টেলিফোন নম্বরঃ ০৮২১-৭১৩৪৮৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.somch.gov.bd

ই-মেইল : .....

প্রাপক  
পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস  
আলমপুর, সিলেট।