

## (অবিকল কপি ডাকযোগে প্রেরিত) নমনা কপি

## (বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)

(✓ সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থা)

সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল।

স্মারক নং.....২৯২

তারিখ..... ০২/০৮/২০

বিষয়ঃ জনাব মোঃ আজিজুল হক মানিক, পিতা- মোঃ আবুল বাশার এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব মোঃ আজিজুর্রহ হক মানিক, কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট; স্থায়ী পদের নাম : সহকারী রেজিষ্ট্রার, ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর- ১২৮১৯০ রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ৬ ১ ২ ৫ ২ ১ ৭ ২ ২ ৭ ৬ ৬ ৪

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১৪০৮২০৮৬

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা আদূর 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 ও বয়স
১			
২			

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



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

ଭାବ ଦେବପଦ ରାୟ  
ଉତ୍ତ-ପରିକାଳକ  
ମିଶ୍ର ଏ.ଏ.ବି ଫୋଯାନୀ ସେଣ୍ଟକେଲ  
ଅଲେଖ ହସଗାତ୍ମନ, ମିଶ୍ର ।

প্রাপক  
পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিমা অফিস  
আলমপুর, সিলেট।

স্বাক্ষর :.....  
নাম : ডাঃ দেবপদ রায়  
পদবী : উপ-পরিচালক  
টেলিফোন নম্বরঃ ০৮২১-৭১৩৪৮৭  
ওয়েব এড্রেসঃ [www.somch.gov.bd](http://www.somch.gov.bd)  
ই-মেইল :