

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
(√সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

সিলেট এম এ জি ওসমানী  
মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট

স্মারক নং : ১৩১৩

তারিখঃ ২২/০২/২০২০

বিষয় : জনাব/জনাবা..... উত্তম কুমার শর্মা..... পিতা :..... অমূল্য ভূষণ শর্মা.....

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা..... উত্তম কুমার শর্মা..... কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ..... কোড নং- ১৩১৯৪৮, মেডিকেল অফিসার

রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট আবেদন 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 ৬ ৫ ৮ ১ ৫ ৬ ৫ ৭ ৯ ৩ ১ ১ ৯ ৮

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০ ১ ০ ৭ ২ ০ ৪ ৫

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

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

ক্রঃ নং :	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (√ ( টিক ) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১			
২			
৩			

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

স্বাক্ষর : .....  
নামঃ ..... ডাঃ হিমাংশু লাল রায়  
পদবী : ..... উপ-পরিচালক  
টেলিফোন নম্বরঃ ৭১৩৪৮৭  
ওয়েব এড্রেস : www.somch.gov.bd  
ই-মেইল : .....

এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
( মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে  
জেলার প্রধান কর্মকর্তা  
Dr. Himangshu Lal Roy  
Deputy Director  
Sylhet MAG Osmani Medical  
College Hospital, Sylhet.



প্রাপক,  
পরিচালক/√উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস  
সিলেট।