

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

স্মারক নং: ২২৪

তারিখ: ১০/০১/২০২২ ইং

বিষয়: জনাবা ফাহমিনা আক্তার, পিতা : মোঃ আব্দুল খালিক এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাবা ফাহমিনা আক্তার, পিতা : মোঃ আব্দুল খালিক কার্যালয়ের নাম: সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): কোড নং-১২৪৬৩১, আবাসিক সার্জন (গাইনী) 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।

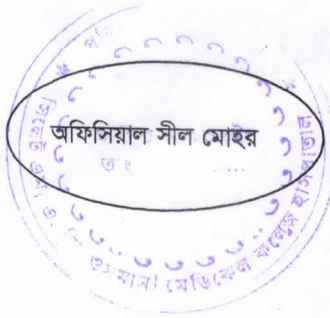
- ২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:

1	9	7	8	9	1	9	6	2	1	1	2	3	4	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
- ৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ:

0	1	0	7	2	0	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---
- ৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত 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 কর্মকর্তা/কর্মচারীর 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	সৈয়দ খুররম আহমেদ	√ স্বামী/স্ত্রী	২৪/০৮/১৯৭৩ইং, ৪৮বছর ০৪ মাস ১৯দিন
২	সৈয়দ মাহদি ফাইয়াজ	পুত্র/কন্যা	১৯/১১/২০০৩ইং, ১৮বছর ১মাস ২৪দিন
৩	সৈয়দ জারিয়াহ আফনান	পুত্র/কন্যা	০৬/০১/২০০৬ইং, ১৬বছর ০৬দিন

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



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)
ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্বাক্ষর:
নাম: ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
পদবী: সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
টেলিফোন নম্বর: ০৮২১-৭২১৬৪৪
ওয়েব এড্রেস: www.somch.gov.bd
ই-মেইল: magomch@hospi.dghs.gov.bd

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