

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্ত্বাসিত/রাষ্ট্রীয়ত সংস্থা)
সিলেট এম এ জি ওসমানী
মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট

ব্যক্তি নং: _____

৮/১

তারিখ: ৩।২।২২

বিষয়: জনাব/জনাবা..... শিখা রানী পাল..... নামের সিলেট এম এ জি ওসমানী..... স্বাক্ষৰ নামানন্দ পাল..... আমী:..... তগন কুমার মজুমদার.....

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান ক্ষমতা।

জনাব/জনাবা _____ শিখা রানী পাল _____ কার্যালয়ের নামও সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ
হাসপাতাল, সিলেট ছাড়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নথিসহ): সিলিয়ার স্টাফ নার্স পদে নথিত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক
পাসপোর্ট আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবহা এহনের জন্য এতৎসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিয়া প্রতিপাদিত
হয়েছে এবং তাঁর বিবরকে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নথিঃ

৯ ৮ ৭ ৬ ৫ ৪ ৩ ২ ১ ০

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর এহনের তারিখঃ

১ ০ ৯ ৮ ৭ ৬ ৫ ৪ ৩ ২ ১ ০

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্তৃতা অনুরূপ ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক হলে তাকে ছুটি দেওয়া হবে এবং তাঁর বিদেশ
অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মসূত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাকে ছাড়পত্রে ও অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আগস্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা পরিবারবর্ষের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্যবয়স সত্ত্বানদেও পাসপোর্ট করার
ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রম নং ও	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (১ (টিক) নিম)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১			
২			
৩			

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইম্যু / নিবেশাদিকার / জন্মস্থান / বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

যাক্তরঃ
নামঃ ডাঃ আবুল কালাম আজগান
পদবীঃ সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
তেলিফোন নম্বরঃ ৯২১৬৪৪
ওয়েব এড্রেসঃ www.somch.gov.bd
ই-মেইলঃ magomch@hospidesh.gov.bd

ডাঃ আবুল কালাম আজগান
সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও তিসি অফিস/ আক্ষণিক পাসপোর্ট অফিস



(সরকারি/আধারকারি/প্রায়ানিক/বাট্টার সংস্থা)
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

ঘরক নং:

১২১—

তারিখ:

৩১/০৩/২০২২

বিষয়: অনুব তপন কুমার মজুমদার, পিতা: অবেন্দ্র কুমার মজুমদার এর আন্তর্ভুক্ত পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনুপত্তি প্রদান প্রস্তুত।

অনুব তপন কুমার মজুমদার, পিতা: অবেন্দ্র কুমার মজুমদার, কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট শায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে বাতিল পরিচিতি নথিসহ): জবাদার জন্মে নিম্নুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্ভুক্ত পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রয়োজন হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চারিত্রি প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিবরণে লিখুই বলাত নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নথরঃ

6	4	4	9	4	8	1	6	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

0	6	0	4	2	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অনুর ভবিষ্যতে সরকারী/প্রতিষ্ঠিত কাজে নিম্নে নথিসহ ইচ্ছুক এবং তাঁকে হৃষি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপ্রতিক কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে হাতুপত্রের অন্বাদ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়ক সঙ্গানন্দের পাসপোর্ট করার ফলে অযোগ্য):

ক্রম নং:	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (প/ টিক) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	শিখা রানী পাল	জী	১৫/০১/১৯৭১
২		পুরু	
৩		পুরু	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃক্ষ ইচ্ছা/নিরেশাবিকার/জন্মস্তোত্র/বৎসস্তোত্র বাংলাদেশের নাগরিক।



এম.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ স্লিপ
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কর্মপক্ষে
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

শাক্তবং

৩/১/২০২২

নামঃ ডাঃ আবুল কালাম আজাদ

পদবীঃ সহকারী পরিচালক (পশ্চাসন)

টেলিফোন নথরঃ ৭২১৬৪৪

ওয়েব এন্ড্রেডঃ www.somch.gov.bd

ই-মেইলঃ magomch@hospi.dgsh.gov.bd

ডাঃ আবুল কালাম আজাদ
সহকারী পরিচালক (পশ্চাসন)
সিলেট এম.ও.সি ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

আপক,

✓পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসি অফিস/অধিবলিক পাসপোর্ট অফিস