

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(√সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট

স্মারক নং : ০০০৩

তারিখ: ২২/৬/২৩

বিষয় : জনাব- ডাঃ সুশান্ত সিংহ, পিতা:ভুবনেশ্বর সিংহ এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব সুশান্ত সিংহ, কার্যালয়ের নাম- সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদে কোড নং- ১২৫৮০১, রেজিস্ট্রার (নাক, কান ও গলা বিভাগ), 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। বর্তমান ঠিকানাঃ বাসা নং- ৬০, রোড নং- ৫/এ, সুরমা আবাসিক এলাকা, আখালিয়া, সিলেট।

৩। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

১	৯	৮	৪	২	৭	২	৬	৪	০	৮	১	৬	৫	২	০	১
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০	১	০	১	২	০	৪	৩
---	---	---	---	---	---	---	---

৫। 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।

৬। 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	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর
১	দ্বীপা সিনহা	স্ত্রী	০১/০১/১৯৯৪ইং (২৮ বছর ০৫ মাস ১০ দিন)	১৯৯৪৫৮১৫৬১৯০০০০৯৯
২	দ্বিত্তিয়া সিনহা	কন্যা	০৪/০৩/২০২১ইং (০১ বছর ০৩ মাস ০৭ দিন)	২০২১৯১৯৫০০৯৭১৪৪৮৭

৭। 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 : আবুল কালাম আজাদ
পদবী : সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
টেলিফোন নম্বর : ০২৯৯৬৬৩৭৬৪৪
ওয়েব এড্রেস : www.somch.gov.bd

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