

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
 (সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থা)
 সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল।

স্মারক নং: ১৪৮

তারিখ: ১৫/০৭/২০

বিষয় : ডাঃ মোহাম্মদ বদরুল আমিন, পিতা- মৃত মোঃ আজমান আলী এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব ডাঃ মোহাম্মদ বদরুল আমিন, কার্যালয়ের নাম- সিলেট এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট; স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)- ইমার্জেন্সী মেডিকেল অফিসার, কোড নং- ১১৪৫৩১ রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের 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 : ৩ ৬ ২ ৭ ৭ ০ ৭ ৮ ১ ২ ২ ২ ৩

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ৩ ০ ০ ৯ ২ ০ ৩ ৪

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী 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 সুবিধা সমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

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

ক্রঃ নং	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (✓ দিন)	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর ও বয়স
১	মোছাঃ খানিজা খাইরুন্নেছা	স্ত্রী	৩৬২৭৭০৭৮১২৪৫৩, ৪৩ বছর ০২ মাস ২৮ দিন
২	আমিন ফাইয়াজ অর্ণব	পুত্র	২০০৭৩৬১৭৭১৮১০৯০০৫, ১৬ বছর ০১ মাস ১৮ দিন
৩	জারিন তাসনিম লুবাবা	কন্যা	২০১০৩৬১৭৭১৮১০৯০০৬, ১৩ বছর ০১ মাস ১৭ দিন
৪	আমিন নুরাজ আহনাফ	পুত্র	২০১৭৩৬১৭৭১৮১১২১৩৪, ০৫ বছর ১১ মাস ২৩ দিন

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মসূত্রে/বৎশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



প্রাপক

পরিচালক/উপ পরিচালক/সহকারী পরিচালক কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।
 বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

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

উপ-পরিচালক
 সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল

স্বাক্ষর :
 নাম : ডাঃ সৌমিত্র চক্ৰবৰ্তী
 পদবী : উপ-পরিচালক
 টেলিফোন নম্বর : ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭
 ওয়েব এড্রেস : www.somch.gov.bd