

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

০০৪৬

স্মারক নং :-----

তারিখঃ ২০/৫/২০২৩

বিষয় : ডাঃ মোঃ মাসুদ হোসেন, পিতা- মোঃ তোফাজ্জল হোসেন, এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট নবায়ন করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব ডাঃ মোঃ মাসুদ হোসেন, পিতা : মোঃ তোফাজ্জল হোসেন, কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)- রেজিস্ট্রার (বার্ন এন্ড প্লাস্টিক সার্জারী) কোড নং- ১২৩০২৪ রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট নবায়নের আবেদনের জন্য প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের 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

২	৩	৭	৭	৫	৬	৯	৬	১	৭										
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০	১	০	১	২	০	৪	৫
---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রে ও 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)	জাতীয় পরিচয়পত্র/ জন্ম নিবন্ধন ও বয়স
১	তাহমিনা ইসলাম	স্ত্রী	৬০০০৫০৭০৬৮
২	তেহজীব বিনতে মাসুদ	কন্যা	২০১২৯১৯৫০২২৪৭৭৩২৭ (১০ বছর)
৩	মোহাম্মদ তাহরির মাসুদ	পুত্র	২০১৯৯১৯৫০২২৭৩৬২৭৬ (০৩ বছর)

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ জনসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



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

ডাঃ সৌমিত্র চক্রবর্তী  
উপ-পরিচালক  
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল  
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

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

স্বাক্ষরঃ .....  
নামঃ : ডাঃ সৌমিত্র চক্রবর্তী  
পদবী : উপ- পরিচালক  
টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭  
ওয়েব এড্রেস : www.somch.gov.bd