

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(√সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রীয়ত সংস্থা)

সিলেট এম এ জি ওসমানী
মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট

স্মারক নং : ৬০৫২

তারিখ: ০৪/১২/২০১৬

বিষয় : জনাব/জনাবা..... ডা. ফিরোজ আহমেদ আল-আমিন পিতা: মো: আব্দুল জলিল

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব/জনাবা ডা. ফিরোজ আহমেদ আল-আমিন, ঠিকানা: ৯৫৯, আউটার সার্কুলার রোড, রাজারবাগ, ঢাকা। কার্যালয়ের নামঃ

সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট। 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। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

১ ৯ ৮ ৮ ৪ ১ ২ ২ ৩ ০ ৫ ৭ ৮ ৭ ৪ ৬ ৬

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

১ ৮ ১ ১ ২ ০ ৪ ৭

৪। 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।

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

| ক্রঃ নং : | সদস্যের নাম | সম্পর্ক (√ (টিক) দিন) | জন্ম তারিখ ও বয়স |
|-----------|------------------------|-------------------------|-------------------|
| ১ | ডা. মশিয়াত মাসুদ মুমু | স্ত্রী | ১২/০৫/১৯৯৫ |
| ২ | | | |
| ৩ | | | |

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা / নিবেশাধিকার/√ জনসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

স্বাক্ষর : ০৪/১২/১৬

নামঃ ডাঃ সৌমিত্র চক্রবর্তী

পদবীঃ উপ-পরিচালক

টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.somch.gov.bd

ই-মেইল ঃ

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।

