

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

২৩৫৭

তারিখঃ ০৪/০৫/২৪২০

স্মারক নং : -----

বিষয় : ডাঃ সাইফুর রহমান সাগর, পিতা : ডাঃ শফিকুর রহমান, এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট নবায়ন করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব ডাঃ সাইফুর রহমান সাগর, কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট এ স্থায়ী পদের নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর সহ) এ্যানেসথেসিস্ট (এ্যানেসথেসিয়া বিভাগ) (কোড নং-১৩৪৬১০) 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

৩ ৬ ২ ০ ০ ০ ২ ৭ ৯ ৪ ৬ ২ ৮

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০ ১ ০ ১ ২ ০ ৪ ৬

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 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
১			
২			
৩			

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

স্বাক্ষর : ০৪/০৫/২৪

নামঃ : ডাঃ সৌমিত্র চক্রবর্তী

পদবী : উপ-পরিচালক

টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯-৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেস : www.somch.gov.bd

ই-মেইল : magomch@hospi.dgsh.gov.bd

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 এমএজি ওসমানী মেডিকেল

কলেজ হাসপাতাল

সিলেট।

প্রাপক

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

সিলেট।

