

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
(সরকারি/আধাসরকারি/বাহ্যিকশাস্তি/বাহ্যিক সংস্থা)

সিলেট এবং এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্থানক নং: ..... ৬৬৬৮ .....

তারিখ: ..... ০৯/০৯/২৮ .....

বিষয়: জনাব সুহিতা দামী দাশ, স্বামী : বসু রঞ্জন দাস এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান থাসলে।

জনাব সুহিতা দামী দাশ, স্বামী : বসু রঞ্জন দাস কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এবং এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট ছাড়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নথরসহ): সিনিয়র স্টাফ নার্স রংপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিরচন্দে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নথরঃ 

-	-	-	9	1	9	6	2	1	2	2	3	7	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ 

2	3	0	2	2	0	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা 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 সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্তের 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	বসু রঞ্জন দাস	স্বামী	০১/১০/১৯৭৫ইং (৪৯ বছর)
২	অনন্যা দাস মিমি	কন্যা	১৭/০৬/২০১৩ইং (১১ বছর)
৩		পুত্র/কন্যা	

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মস্থোন/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

অফিসিয়াল সীল ঘোষণা

এন.ও.পি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কর্মপক্ষে  
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)  
ডাঃ সৌমিত্র চক্ৰবৰ্তী  
উপ-পরিচালক  
সিলেট এবং এ জি ওসমানী মেডিকেল  
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্বাক্ষরঃ ..... ০৯/০৯/২৮.....

নামঃ ডাঃ সৌমিত্র চক্ৰবৰ্তী

পদবীঃ উপ-পরিচালক

টেলিফোন নথরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেসঃ [www.somch.gov.bd](http://www.somch.gov.bd)

ই-মেইলঃ [magomch@hospi.dghs.gov.bd](mailto:magomch@hospi.dghs.gov.bd)

প্রাপক,  
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসি অফিস/আধারিক পাসপোর্ট অফিস

C.