



অনাপত্তি সনদ (NOC)

(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/কার্যালয়-এর নাম)

ফুসিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, ফুসিলা

ওয়েবসাইট : www.comch.gov.bd

স্মারক নং : ৩৯৭৪

তারিখ : ০ ৫ ১ ১ ২ ০ ১ ৯

বিষয়ঃ জনাব মোঃ আলী হোসেন সোমিতা সাত্তার পিতা/স্বামী মোঃ আব্দুল মোস্তাফিজ সাত্তার এর
পাসপোর্ট করার জন্য অনাপত্তি প্রদান।

জনাব মোঃ আলী হোসেন সোমিতা সাত্তার ফুসিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

স্থায়ী/অস্থায়ী ভিত্তিতে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর : ১২৭০৯২০০৬৯৬৬৬, ৫৮১২০-নাসাঁ পদে
নিযুক্ত আছেন। তার পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসঙ্গে প্রেরণ করা হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে
ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে বিরূপ কোন তথ্য নেই।

২। কর্মরত বর্তমান অফিসের নাম : ফুসিলা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

৩। বর্তমান ঠিকানা : ফুসিলা

৪। অবসর গ্রহণের তারিখ : ০ ৮ ০ ৭ ২ ০ ৬ ৫

৫। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ৫ ৯ ৭ ৭ ৫ ৯ ৬ ০ ৬ ২

৬। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ
অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন
আপত্তি নাই।

৭। আবেদনকারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নীচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রয়োজ্য):

ক্রম নং	নাম	সম্পর্ক (চক দিন)	জন্ম তারিখ	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর
ক.	মোঃ আব্দুল মোস্তাফিজ সাত্তার	স্বামী/স্ত্রী	০৮-০২-১৯৭২	৯৯৯৮০৫৯২৮২৮৫৬
খ.		পুত্র/কন্যা		
গ.		পুত্র/কন্যা		

৮। আবেদনকারী/আবেদনকারীগণ বাংলাদেশের নাগরিক। তাকে/তাদেরকে পাসপোর্ট প্রদানে আপত্তি নাই।

৯। অনাপত্তি সনদ (NOC) একবার ব্যবহারযোগ্য এবং ইস্যুর তারিখ হতে ০৬(ছয়) মাস পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।



এন, ও, সি প্রদানকারী কর্মকর্তার নামসহ
সীল। (মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/
কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

NOC প্রদানকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর

স্বাক্ষর :
নাম : পরিচালক
পদবি : ফুসিলা মেডিকেল কলেজ
হাসপাতাল, ফুসিলা
টেলিফোন : ০৮১৬৫৪০১
ইমেল : comch@kcpin.dgh.gov.bd
ওয়েবসাইট : www.comch.gov.bd

প্রতি,

উপ-পরিচালক
আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস
ফুসিলা