

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)
গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা

স্মারক নং-কুমেক/ ২২০০

তারিখঃ ২০.১০.২২

বিষয় : জনাব. DR. MOHAMMED KAMAL HOSSAIN পিতা/স্বামীঃ MOHAMMED ABDUL LATIF
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করা জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

মিঃ/মিসেস/মিস DR. MOHAMMED KAMAL HOSSAIN এই কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী পদে
ASSISTANT PROFESSOR (Cyber) রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয়
ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং
তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

২ ০ ১ ২ ২ ০ ২ ৮

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

৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

১ ৯ ২ ৬ ৭ ০ ৩ ০ ১ ৯ ৫ ৯ ৭

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নাম্বর (যদি থাকে) :

৬। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পবিবারবর্গের বিবরণ (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের বাচ্চাদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে
প্রযোজ্য :-

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন) দিন	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
১	LUBNA YASMIN	স্বামী/স্ত্রী ✓	৫০..বছর...৭...মাস...১০...দিন
২	ANTARA MALIHA	পুত্র/কন্যা	২.১...বছর...৫...মাস...২২...দিন
৩	ANTARA ANIKA	পুত্র/কন্যা	১.৭...বছর...৭...মাস...০...দিন
৪	RAZIA BEGUM	পুত্র/কন্যা <u>স্বাগ</u>	৭.৩...বছর...১...মাস...১৭...দিন

৭। তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



প্রাপক
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস

.....
.....

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

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর : অধ্যাপক ডাঃ মোঃ মোস্তফা কামাল ২
নাম :
পদবী : অধ্যক্ষ
কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।
টেলিফোন নম্বর : ০১৮-৬৫৫৬২
ওয়েব এড্রেস : www.cume.edu.bd
ই-মেইল নম্বর : cume@ac.dghs.gov.bd