

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

স্মারক নং-কুমেক/২০২২/২৭২৭

তারিখঃ ২০/০২/২২

বিষয়ঃ জনাব... (নাম) ... (তা/মাস/বছর) ... (তারিখ/স্বামী) ... (তারিখ/স্বামী) ... এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করা জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

শিঃ/মিসেস/মিস ..... এই কার্যালয়ে স্থায়ী/অস্থায়ী পদে ..... বিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতপূর্বে তার পূর্ণ পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ 

০	৯	০	৬	২	০	৩	৩
---	---	---	---	---	---	---	---

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অধুনা 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 অনাগম সুবিধাগমূহ অমুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ 

৯	৭	৪	১	৯	০	৬	৭	২	০	৭	২	২	৫	৬
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৫। ব্যক্তিগত পরিচিতি নাথের (যদি থাকে)ঃ 

৯	২	২	৫	৬	৪														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

ক্রম নং	নাম	সম্পর্ক(অসামাজিকীয় অংশ কেটে দিন) দিন	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
১		স্বামী/স্ত্রী	.....বছর.....মাস.....দিন
২	শ্রীমান/শ্রীমতী সফাতুল হক	পুত্র/কন্যা	৩.৬ বছর...৩...মাস...২৬...দিন
৩	শ্রীমান/শ্রীমতী সফাতুল হক	পুত্র/কন্যা	১.৪ বছর...২...মাস...২২...দিন
৪	শ্রীমান/শ্রীমতী সফাতুল হক	পুত্র/কন্যা	৫...বছর...১...মাস...৬...দিন

৭। তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যসমূহ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্যসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

অফিসিয়াল সীলনোহর



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

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষরঃ **অধ্যাপক ডাঃ মোঃ মোতাকামাল আছাদ**  
নামঃ **অধ্যাপক**  
পদবীঃ **কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ, কুমিল্লা।**  
টেলিফোন নম্বরঃ ০১৮-৬৫৫৬২  
ওয়েব এড্রেসঃ www.cume.edu.bd  
ই-মেইল নম্বরঃ come@ac.dghs.gov.bd

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