

(অবিকল কপি ডাকবোগে প্রেরিত)
নমুনা কপি

(বিভাগীয় অনাপত্তি(NOC) ফরম)
(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্ত্বাধিক/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থা)

স্মারক নং ১০৩৮৩৮১৮২ তারিখ: ২৮/০৬/২১

বিষয়: জন্ম ক্লিনিক ইন্সুল পিতা/স্বামী ক্লিনিক ইন্সুল ইম্বিউনিমি

আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব প্রিয়েট ক্লিনিক ইন্সুল কার্যালয়ের নামঃ অবস্থান স্থানঃ কক্ষ ৩৩৪, খুলনা
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ): মুক্তি নং - এক্সাম্পল, ID ০৬.১২৫
রংপুরে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো।

১। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চাকুরী প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরচন্দে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ ১৯৬৭৪৭৯৫। ২৯৪৯৭৪৯২

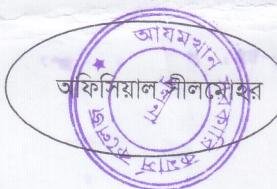
৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ১৯০৩২০২৫

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে 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 পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক ✓(টিক) দিন	জন্ম তারিখ ও বয়স
১		স্বামী/স্ত্রী	
২		পুত্র/কন্যা	
৩		পুত্র/কন্যা	

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



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/
কর্মপক্ষে জেলার প্রধান কর্মকর্তা।

স্বাক্ষরঃ প্রফেসর কালিপদ মজুমদার

নামঃ অ.ক্র. নং-৬১৯২

পদবীঃ মন্ত্রণালয় কর্মকর্তা

টেলিফোন নম্বরঃ ০২-৯২২১২৬

ওয়েব এড্রেসঃ akcc.gov.bd

ই-মেইলঃ azamkhancollege@gmail.com

প্রাপক

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
খুলনা।