

(বিভাগীয়অনাপত্তি(NOC) ফর্ম)

(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্তসংস্থা)

জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিস, খুলনা।

স্মারকনং- ১২৬

তারিখঃ ২৬/১০/২০১৭

বিষয় :- জনাব. সাহুনা বিশ্বাস পিতা/স্বামী শ্রী শ্রী বিশ্বাস

এরআন্তর্জাতিকপাসপোর্ট করারজন্য বিভাগীয়অনাপত্তিপ্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, সাহুনা বিশ্বাস

কার্যালয়েরনাম

স্থায়ী/অস্থায়ী পদেরনাম(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ):- সহকারী শিক্ষক।
রূপে নিযুক্ত আছে। তাঁরএকটিআন্তর্জাতিকপাসপোর্টেরআবেদনপ্রয়োজনীয়ব্যবস্থা গ্রহণেরজন্য এতদসত প্রেরিতহলো।
পুলিশবিভাগেরমাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁরপূর্ব পরিচয় ও চাকুরীপ্রতিপাদিতহয়েছে/হয়নিএবংতাঁরবিরুদ্ধে কিছুইবলারনাই।

২। উক্ত আবেদনকারীরজাতীয়পরিচয়পত্র নম্বর :

4 7 1 7 5 1 3 6 1 2 0 8 0

৩। উক্ত আবেদনকারীরঅবসরগহণেরতারিখঃ

0 ২ ২ ০ ২ ০ ৮ ৫

৪। উক্ত আবেদনকারীকর্মকর্তা/কর্মচারী অদূরভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজেবিদেশগমনেইচ্ছুকএবংতাকেছুটি দেওয়াহবে।
তাঁরবিদেশ অবস্থানকালীনঅনুপস্থিতিকর্মরতঅবস্থাবেবিবেচিতহবেবিধায়তাকেছাড়পত্রেরঅবাধসুবিধাসমূহপ্রদানে
কোনআপত্তিনাই।

৫। উক্ত আবেদনকারীকর্মকর্তা/কর্মচারীরপরিবারবর্গেরবিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫
বছরেরনীচেঅপ্রাপ্তবয়সসন্তানদেরপাসপোর্ট করার ক্ষেত্রেপ্রযোজ্য) :-

ক্রঃ নং	নাম	সম্পর্ক (টিক) দিন	জন্মতারিখ ও বয়স
১	/	স্বামী/স্ত্রী	/
২	/	পুত্র/কন্যা	/
৩	/	পুত্র/কন্যা	/

উক্ত আবেদনকারীএবংতারপরিবারেরসদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশেরনাগরিক।



এন, ও, সিপ্রদানকারীকর্মকর্তার
নামসহসীল
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশনএরপ্রধানকর্মকর্তা/
কমপক্ষে জেলারপ্রধানকর্মকর্তা)।

স্বাক্ষর :
নাম :
পদবী :
টেলিফোন নম্বর :
ওয়েবএড্রেস :
ই-মেইল নম্বর :
www.dpe.gov.bd

প্রাপক
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারীপরিচালক
বিভাগীয়পাসপোর্ট ও ভিসাঅফিস/আঞ্চলিকপাসপোর্ট অফিস,
খুলনা।