

(অবিকল কপি ডাকবোগে প্রেরিত  
নমুনা কপি)

বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম  
(সরকারি/আধিসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রায়ন্ত সংস্থা)  
জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিস  
সুনামগঞ্জ।

স্মারক নং- ১০

তারিখ : ০৬/০৬/২০২১

বিষয় : জনাব স্বপ্না রানী রায়, স্বামী: অর্জুন চন্দ্র দাস এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার অনুমতি করার জন্য<sup>১</sup>  
বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব স্বপ্না রানী রায়, কার্যালয়ের নাম : রাহতলা সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়, স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম  
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ) : সহকারী শিক্ষিকা রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক<sup>২</sup>  
পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রযোজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্বারা প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে  
তাঁর পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়েনি এবং তাঁর বিরক্তি কিছুই বলার নাই।

২) উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ৯ | ০ | ১ | ৮ | ৬ | ৭ | ১ | ৩ | ৬ | ৬ | ৮ | ৫ | ৯ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

৩) উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ০ | ৬ | ০ | ৯ | ২ | ০ | ৬ | ৬ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

৪) উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে  
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 সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

| ক্র: নং | নাম             | সম্পর্ক (ঠিক) দিন | জন্ম তারিখ ও বয়স      | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ জন্ম<br>নিবন্ধন নম্বর |
|---------|-----------------|-------------------|------------------------|--|
| ০১      | সৌরভ কান্তি দাস | হেলে              | ০৩/০১/১৯৯৭ ইং, ২১ বৎসর | ১৯৯৭৯০১৮৬২৩০১১৩৬৯                              |

৬) উক্ত আবেদনকারীর এবং তাঁর পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জন্মসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



প্রাপক  
সহকারি পরিচালক  
আধিকারিক পাসপোর্ট অফিস  
সুনামগঞ্জ।

এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল  
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/  
বিভাগ/কপোরেশন এর প্রধান  
কর্মকর্তা কমপক্ষে জেলার প্রধান  
কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_  
(প্রধানকারী দ্বারা)  
নাম : \_\_\_\_\_  
পদবী : \_\_\_\_\_  
টেলিফোন নম্বর : \_\_\_\_\_

ওয়েব এড্রেস : \_\_\_\_\_  
ই-মেইল নম্বর : \_\_\_\_\_