

(বিজ্ঞপিত অসুপাতি (NOC) ফর্ম)

(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্বশাসিত/মহাস্বায়ত্ব সংস্থা)

জনস্বাস্থ্য সিস্টেম অসুপাতি
জেহেরপুর

স্মারক নং: জে.স্ব.সু.স/২৪৬/১৪১

তারিখ: 29/6/2021

বিদ্যা: ছদ্মনাম: মোঃ জেহের আলী
এর আত্মসিদ্ধি পাসপোর্ট তদারকায় বিভাগীয় অসুপাতি ফর্ম প্রদান।

জন্ম তারিখ: ১৯৮০/০৫/২১
কার্যক্রমের নাম: স্টাফ ড্রয় (স্বাভাবিক/অসুপাতি)

স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে খসড়া পরিসিদ্ধি নম্বরসহ):- প্রশাসনিক কর্মকর্তা

কর্তব্য নিম্নের মতো। উক্ত আত্মসিদ্ধি পাসপোর্ট আবেদনের প্রয়োজনীয় কাগজ প্রেরণের জন্য এতদনুযায়ী প্রেরিত হচ্ছে। পুনর্নির্বাচনের মাধ্যমে ইতিপূর্বে উক্ত পূর্ব পদটির ও উক্ত প্রতিষ্ঠানের জরুরি/স্থায়ী এবং উক্ত বিভাগে কিছুই কর্ম করি।

২. উক্ত আবেদনকারীর আত্মসিদ্ধি পরিচয়পত্র নম্বর: 19805714721393496

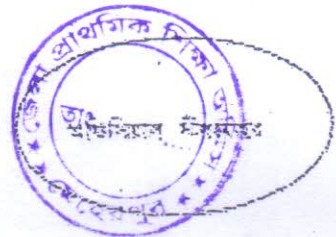
৩. উক্ত আবেদনকারীর পদবিরি প্রদানের তারিখ: []

৪. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী/অনুরূপ উচিত/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমন ইচ্ছুক এবং উক্ত পদে নিয়োজিত হবে। উক্ত বিদেশ অধিবাসনকারী অনুপস্থিতি কর্তে উক্ত পদে নিয়োজিত হবে বিধায় উক্ত পদক্রমে অত্র সুবিধাসমূহ প্রদান করা আশিষ্ট নহই।

৫. উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৬ বছরের নিম্ন বয়সের সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)।

ক্রম নং	নাম	সম্পর্ক (/ (সিদ্ধি দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১		স্বামী / স্ত্রী	
২		পুত্র / কন্যা	
৩		পুত্র / কন্যা	

৬. উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যদের ইচ্ছা/নিষেধ/বিবরণ/অনুগ্রহ/অসুপাতি আবেদনের নামসহ:



এস. ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
অপেক্ষাকৃত এম প্রদান কর্মকর্তা/
কমপক্ষে ১৬ বছর প্রবান কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর: [Signature]
নাম: মোঃ জেহের আলী
পদবী: জেলা স্বাস্থ্য সিস্টেম অসুপাতি
জেহেরপুর।
স্বাক্ষর নম্বর: ০৭৭১-৬২৫৫২
ওয়েব সাইট: www.dpe.gov.bd
ই-মেইল নম্বর: dpe@moh.gov.bd

স্বাক্ষর: [Signature]
স্বাক্ষর/উপ-স্বাক্ষর/স্বাক্ষর/স্বাক্ষর
বিভাগীয় অসুপাতি ও উক্ত অসুপাতি/অসুপাতি অসুপাতি

১৪১/১৪১