

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বহিরাগমন ও পাসপোর্ট অধিদপ্তর
বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম

সরকারি/স্বয়ংস্বত্ব/রাষ্ট্রায়াত্ব সংস্থার নাম : ডে.ডে.ডে.ডি. হুগো সরকারী প্রাঃ বিদ্যালয়,

সংস্থার নাম : ডে.ডে.ডে.ডি. হুগো সরকারী প্রাঃ বিদ্যালয়/১৯২৭ তারিখ : ১ ৯ ০৯ ২০২৭

বয়স : ১৯ বছর ১১ মাস ১১ দিন ১১ দিন
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান।

নিউ/নিউস/নিউস মোঃ আবুল হোসেন এই কার্যালয়ে

স্বয়ংস্বত্ব/সহকারী পদে প্রধান শিক্ষক/সহকারী শিক্ষক রূপে নিযুক্ত আছেন। তার একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট এর আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র সম্পর্কে প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ : ১ ৮ ২ ২ ২ ০ ২ ৭

৩। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তার বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি তার কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে সুতরাং আবেদনকারীকে ছাড়পত্রের অবাধ সুবিধাসমূহ অনুমোদনে কোন আপত্তি নাই।

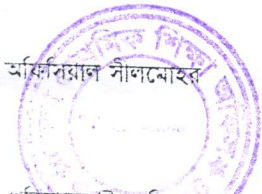
৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ২ ৯ ৮ ৫ ২ ২ ৭ ০ ২ ৭ ৬ ৮ ৬ ১ ২ ৯

৫। বার্তাঙ্কিত পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) :

৬। উক্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী পরিবারবর্গের বিবরণ (স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের কম বয়সের বাচ্চাদের পাসপোর্ট করার জন্য প্রযোজ্য) :

ক্রমিক নং	নাম	সম্পর্ক (অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)	বয়স (আবেদন দাখিল করার দিন পর্যন্ত)
১	<u>মোঃ আবুল হোসেন</u>	স্বামী/স্ত্রী	<u>৩.৫</u> বছর... <u>০২</u> মাস... <u>২৫</u> দিন
২	<u>মোঃ সুবনা-আফজল</u>	পুত্র/কন্যা	<u>২.৬</u> বছর... <u>০৭</u> মাস... <u>২৫</u> দিন
৩	*	পুত্র/কন্যা*... বছর...*... মাস...*... দিন

৭। তিনি এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/বংশগতভাবে বাংলাদেশের নাগরিক।



অফিসিয়াল সীলনোহর

এন,ও,সি প্রধানকারী কর্মকর্তা
(মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর
/কর্পোরেশন/কার্যালয় এর প্রধান)

মোঃ নবেজ উদ্দিন সরকার
জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার
লালমনিরহাট

প্রাপক : পরিচালক/উপপরিচালক/সহকারী পরিচালক
বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস/বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস

১৯ ০৯ ২০২৭

স্বাক্ষর : ১৯ ০৯ ২০২৭
নাম : মোঃ নবেজ উদ্দিন সরকার
পদবী : জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অফিসার
লালমনিরহাট
ওয়েবসাইট : www.dpe.gov.bd
ইমেইল : dpeclaimo@gmail.com
টেলিফোন : ০৫৯১৬১৩৪৮