

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(স্বাক্ষরকারী/আধাসরকারী/আয়তনশায়িত/রাষ্ট্রায়ত্ত সংস্থা)

স্মারক নং ২৬২৪৬

তারিখঃ ২৫/০৫/১৭ খ্রিঃ

বিষয়ঃ- জনাব... মু. স. দু. ন. মে. ছ. ডা. ম. পিতা/স্বামী মু. ম. ম. হু. ও. ও. ম. ম. ম.
এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব, মু. স. দু. ন. মে. ছ. ডা. ম. কার্যালয়ের নামঃ- কালিয়াজ ডা. হা. ম. ম. প্রাঃ ক্রিঃ
স্থায়ী/অস্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ- স্বাক্ষরকারী/সি. ডি. ক.
রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চাকরি প্রতিপাদিত হয়েছে/হয়নি এবং তাঁর বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : ৩৬১৭৭৫৮৭৬৭৭২

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ :

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাঁকে সঠিক দেওয়া হলে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনাপত্তি ক্রমের অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ডায়ালগের জন্য সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) :

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

৬। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ ইচ্ছা/নিবেশাধিকার/জনাসূত্রে/বংশসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।



এন, ও, সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ মীল।
(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/
কমপক্ষে জেলাগণ প্রশাসন কর্মকর্তা)

স্বাক্ষর : মু. স. দু. ন. মে. ছ. ডা. ম.
তারিখ : ২৫/০৫/১৭
নাম : ডে. মোঃ মু. ইসলাম
পদবী : ডে. মোঃ মু. ইসলাম
টেলিফোন নম্বর :
ওয়েব এড্রেস :
ই-মেইল নম্বর :

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক,
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস,
.....।