

## (বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)

(অবিকল কপি ডাক্যোগে প্রেরিত  
নমুনা ফর্ম

(সরকারি/আধাসরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয়ত সংস্থা)

চুক্তিলাভ প্রাথমিক শিক্ষা অধিকারীর কার্যালয়, খুলনা।

স্মারক নং ৭২৩

তারিখঃ ১৮/০৭/২১

বিষয়ঃ জনাব মুক্তিচৰ্তা রানী অধিকারী পিতা/স্বামীঃ বিজ্ঞ কুমার অধিকারী-

এর আন্তজার্তিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান থসঙে।

জনাব মুক্তিচৰ্তা রানী অধিকারী কার্যালয়ের নামঃ ২৭ নং মেলেক প্রাইভেট স্কুল প্রাইভেট স্কুল/অস্থায়ী পদের নাম(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)ঃ সহকারী শিক্ষক স্কুলে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তজার্তিক পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত রূপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তজার্তিক পাসপোর্টের আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তার পূর্ব পরিচয় ও চাকুরী প্রতিপন্দিত হয়েছে/হয়নি এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বরঃ

১। ১৩৮১৬৩৩৩১৫৭৮০৬

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ ০৬/০৮/২০৩৭

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারি/ব্যক্তিগত কজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে 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/কর্মচারী পরিবারবর্গের বিবরণ (নির্ভরশীল স্বামী/স্ত্রী এবং ১৫বেছরের নিচে অপ্রাপ্ত বয়স সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)-

| ক্রঃ নং | নাম                  | সম্পর্ক (টিক) দিন | জন্ম তারিখ ও বয়স |
|---------|----------------------|-------------------|-------------------|
| ১       | বিজ্ঞ কুমার অধিকারী- | স্বামী/স্ত্রী     | ০৩/০৩/১৯৯৫ (৪৬ব)  |
| ২       | অঞ্জি অধিকারী-       | পুত্র/কন্যা       | ২৩/০৩/২০০৮ (১২ব)  |
| ৩       | অঞ্জিতা অধিকারী-     | পুত্র/কন্যা       | ১৪/১২/২০১২ (০৩ব)  |

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

শান্তিসংযোগ সালমোখণ

এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার  
নামসহ সীল।(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/  
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/  
কম্পক্ষে জেলার প্রধান কর্মর্তা।স্বাক্ষরঃ.....  
(রেকেন্ট স্বাক্ষর পোস্টক)

জেলা প্রাথমিক শিক্ষা অধিকার

খুলনা।

নামঃ.....

পদবীঃ.....

টেলিফোন নম্বরঃ.....

ওয়েব এড্রেসঃ.....

ই-মেইল নম্বরঃ.....

প্রাপক

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ডিসা অফিস/আধুনিক পাসপোর্ট অফিস,  
খুলনা।