

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)  
 (সরকারি/আধাসরকারি/শ্বায়ত্তশাষিত/রাষ্ট্রীয়ত্ব সংস্থা)  
 সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্মারক নং: ১৬৭২

তারিখ: ০২/১২/২৪

বিষয়ঃ জনাব গীতা রানী হালদার, স্বামী : তপন কুমার মন্ডল কাজল এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

বিষয়ঃ জনাব গীতা রানী হালদার, স্বামী : তপন কুমার মন্ডল কাজল কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নথরসহ): সিনিয়র স্টাফ নার্স রংপে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্টের আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদ্বয়ে প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তাঁর বিবরণে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ 

1	0	2	5	0	7	9	4	1	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ 

2	7	1	1	2	0	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মকর্তা অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/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 অপ্রাপ্তবয়স্ক সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য):

ক্রঃ নং:	সদস্যের নাম	সম্পর্ক (✓ (টিক) দিন)	জন্ম তারিখ ও বয়স
১	তপন কুমার মন্ডল কাজল	স্বামী	০১/০১/১৯৬৩ ইং
২	অভিরাজ মন্ডল অভি	পুত্র	২৮/০৬/২০১১ ইং
৩	অর্পিতা মন্ডল পন্থা	কন্যা	২০/০৯/২০২১ ইং

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



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

ডাঃ সৌমিত্রা চক্ৰবৰ্তী  
উপ-পরিচালক  
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল  
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্বাক্ষরঃ .....  
সৌমিত্রা চক্ৰবৰ্তী .....  
০২/১২/২৪

নামঃ ডাঃ সৌমিত্রা চক্ৰবৰ্তী  
পদবীঃ উপ-পরিচালক  
টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭  
ওয়েব এড্রেসঃ [www.somch.gov.bd](http://www.somch.gov.bd)  
ই-মেইলঃ [magomch@hospi.dghs.gov.bd](mailto:magomch@hospi.dghs.gov.bd)

প্রাপক,  
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক  
বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/আধারিক পাসপোর্ট অফিস, সিলেট।