

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
 (সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/রাষ্ট্রীয়ত সংস্থা)
 সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ।

স্মারক নং:-----

০৪৮৮

তারিখ:----- ২৫/৭/২০

বিষয়: ডাঃ মির্জা গোলাম রাফে, পিতাঃ মির্জা গোলাম কবির এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

১। ডাঃ মির্জা গোলাম রাফে কার্যালয়ের নামঃ সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট স্থায়ী পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বরসহ)- ইমার্জেন্সি মেডিকেল অফিসার, কোড নং-১২৩২২২ হিসেবে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য আবেদনপত্র প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য এতদ্বারা প্রেরিত হলো। পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরচকে কিছুই বলার নাই।

২। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

২ ৩ ৭ ৩ ২ ৯ ২ ৪ ১ ২

৩। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

০ ৯ ০ ৪ ২ ০ ৩ ৯

৪। উক্ত আবেদনকারী কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যাক্তিগত 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/ত্রী এবং ১৫ বছরের নিচে অপ্রাপ্তবয়ক্ষ সন্তানদের পাসপোর্ট করার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)ঃ

ক্রঃ নং	সদস্যের নাম	জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নম্বর

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

স্বাক্ষরঃ
 ডাঃ সৌমিত্র চৌধুরী

নামঃ নামঃ ডাঃ সৌমিত্র চৌধুরী

পদবীঃ উপ-পরিচালক

টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.somch.gov.bd

ইমেইল এড্রেসঃ magomch@hospi.dghs.gov.bd



এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার
নামসহ সীল

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/
কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা /
জেলার প্রধান কর্মকর্তা)

ডাঃ সৌমিত্র চৌধুরী

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

প্রাপক,
পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট ও ভিসা অফিস/ আঞ্চলিক পাসপোর্ট অফিস