

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/রাষ্ট্রায়ত্ত্ব সংস্থা)

সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

২২০৬

তারিখঃ ০৪/০৫/২০২৬

স্মারক নংঃ-----

বিষয়ঃ জনাব..... ডা. বিপাশা মজুমদার..... পিতা:..... অজিত মজুমদার.....

এর আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

ডা. বিপাশা মজুমদার

১। জনাব ----- কার্যালয়ের নামঃ সিলেট সংক্রামক ব্যাধি হাসপাতাল, সংযুক্তিতে সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট সহকারী অধ্যাপক (ল্যাবরেটরি মেডিসিন) (ইনসিটু) (ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর)ঃ----- ১৩২৯০০

-----হিসেবে নিযুক্ত আছেন। তাঁর একটি আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট আবেদন প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য এতদসহ প্রেরিত হলো।

পুলিশ বিভাগের মাধ্যমে ইতিপূর্বে তাঁর পূর্ব পরিচয় ও চরিত্র প্রতিপাদিত হয়েছে এবং তার বিরুদ্ধে কিছুই বলার নাই।

২। বর্তমান ঠিকানাঃ বাসা- বন্ধু বিহার-৩, ৩১ ছায়ানীর, লামাবাজার, সিলেট সদর, সিলেট।

৩। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ

১	৯	৮	৮	১	৯	১	৩	৩	৮	৩	৪	১	১	৭	৬	৫
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

৪। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখঃ

২	০	০	২	২	০	৪	৭
---	---	---	---	---	---	---	---

৫। উক্ত আবেদনকারী কর্মচারী অদূর ভবিষ্যতে সরকারী/ব্যক্তিগত কাজে বিদেশ গমনে ইচ্ছুক এবং তাকে ছুটি দেওয়া হবে। তাঁর বিদেশ অবস্থানকালীন অনুপস্থিতি কর্মরত অবস্থা বলে বিবেচিত হবে বিধায় তাঁকে ছাড়পত্রে ও অবাধ সুবিধাসমূহ প্রদানে কোন আপত্তি নাই।

৬। উক্ত আবেদনকারী 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
১	নভোদীপ রায় বর্গ	ছেলে	০২/১১/২০২০
২	প্রিয়শ্রী রায় অর্চিতা	মেয়ে	৩১/০৩/২০২২

৭। উক্ত আবেদনকারী এবং তার পরিবারের সদস্যবৃন্দ জন্মসূত্রে বাংলাদেশের নাগরিক।

এন.ও.সি প্রদানকারী কর্মকর্তার

নামসহ সীল

(মন্ত্রণালয়/অধিদপ্তর/পরিদপ্তর/বিভাগ/

কর্পোরেশন এর প্রধান কর্মকর্তা/কমপক্ষে

জেলার প্রধান কর্মকর্তা
ডাঃ মাহবুবুল আলম
উপ-পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)
সিলেট এম.এ.জি ওসমানী মেডিকেল
কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্বাক্ষরঃ

নামঃ ডা. মাহবুবুল আলম

পদবীঃ উপ-পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত)

টেলিফোন নম্বরঃ ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেসঃ www.somch.gov.bd

ইমেইল এড্রেসঃ magomch@hospi.dghs.gov.bd



প্রাপক,

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস, আলমপুর, সিলেট।