

(বিভাগীয় অনাপত্তি (NOC) ফরম)
(সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্ত্বশাসিত/রাষ্ট্রীয় সংস্থা)
সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, সিলেট।

স্মারক নং: ২৫৫০

তারিখ: ০৫/০৫/২০২৫

বিষয়: জনাব রতন চন্দ্র ভৌমিক পিতা: মতিলাল ভৌমিক

এর পুত্রের আন্তর্জাতিক পাসপোর্ট করার জন্য বিভাগীয় অনাপত্তি প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব রতন চন্দ্র ভৌমিক কার্যালয়ের নাম: সিলেট এম এ জি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল,
সিলেট স্থায়ী পদের সহকারী রেজিস্ট্রার (হেড এন্ড মাইক্রোসার্জারী) (ব্যক্তিগত পরিচিতি নম্বর): ১৩২৩৪২

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।

২। বর্তমান ঠিকানা: ৬-এফ, ডক্টর গার্ডেন, নবাব রোড, সিলেট সদর-৩১০০, সিলেট।

৩। উক্ত আবেদনকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:

২ ৮ ২ ০ ১ ৭ ০ ৮ ৪ ৯

৪। উক্ত আবেদনকারীর অবসর গ্রহণের তারিখ:

৩ ১ ১ ২ ২ ০ ৪ ২

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	জন্ম তারিখ ও বয়স	জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন নং

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

DR. K.M. HUMAYOUN KABIR

Deputy Director

Sylhet MAG Osmani Medical
College Hospital, Sylhet.

স্বাক্ষর: ০৫/০৫/২০২৫

নাম: ডাঃ কে.এম. হুমায়ুন কবির

পদবী: উপ-পরিচালক

টেলিফোন নম্বর: ০২৯৯৬৬৩৪৪৮৭

ওয়েব এড্রেস: www.somch.gov.bd

ই-মেইল: magomch@hospi.dghs.gov.bd



প্রাপক,

পরিচালক/উপ-পরিচালক/সহকারী পরিচালক

বিভাগীয় পাসপোর্ট অফিস, আলমপুর, সিলেট।